

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Obstetricia y Puericultura
Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



“FACTORES QUE CONDICIONAN EL APRENDIZAJE EN LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LAS GESTANTES QUE ACUDIERON AL. C. S. MARITZA CAMPOS DÍAZ. AREQUIPA 2019”.

Tesis presentada por la Bachiller:

Chirinos Cayo, Brenda Antonella

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Obstetricia.

Asesor:

Mg. Herrera Cárdenas, Marcos

Arequipa – Perú

2021

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa, 29 de enero del 2021

INFORME DE DICTAMEN DEL BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A: Ricardina Flores Flores
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura

DE: Mg. Lourdes Arencio Heredia
Mg. Marcos Herrera Cárdenas
Mg. Fabiola Meza Flores
Dictaminadores del Borrador de Tesis

TITULO DEL BORRADOR:

“FACTORES QUE CONDICIONAN EL APRENDIZAJE EN LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LAS GESTANTES QUE ACUDIERON AL. C. S. MARITZA CAMPOS DÍAZ. AREQUIPA 2019”

PRESENTADO POR:

Bach. Chirinos Cayo Brenda Antonella

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado BORRADOR DE TESIS, se da el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente.



Mg. Lourdes Arencio Heredia
Código:0790



Mg. Marcos Herrera Cárdenas
Código: 2767



Mg. Fabiola Meza Flores
Código: 2786

DEDICATORIA

Primeramente a Dios quien es mi guía y fortaleza día a día.

A mis Padres porque gracias a su amor y apoyo incondicional, permiten que cada sueño planteado sea posible, dándome siempre ese impulso y fuerza para seguir adelante.

A mis docentes de la facultad de Obstetricia y Puericultura por todo lo enseñado en estos años de formación académica.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme lograr este sueño junto a mis seres queridos.

A mis padres y familiares por siempre creer en mí apoyándome y acompañándome en cada paso que doy.

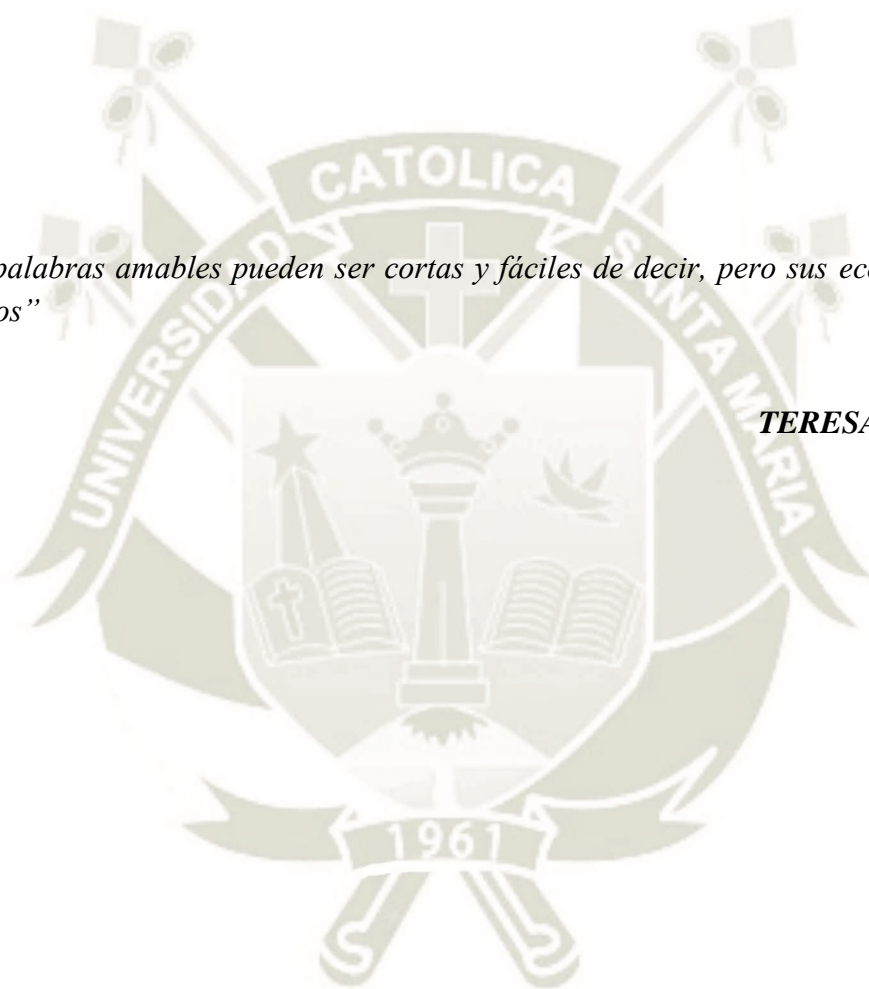
A Luigi por aconsejarme y siempre brindarme su apoyo, por darme ese empujoncito para lograr mis objetivos.

A todas las personas que ayudaron en la realización de este proyecto.

Brenda Antonella Chirinos Cayo

“Las palabras amables pueden ser cortas y fáciles de decir, pero sus ecos son realmente infinitos”

**MADRE
TERESA DE CALCUTA**



RESUMEN

Se realizó el estudio “Factores que condicionan el aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de conocimiento en las gestantes que acudieron al. C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019”

Objetivo: Conocer la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétricas de las gestantes que acudieron al C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa .2019

Método: La investigación fue retrospectivo de campo, descriptivo relacional .El instrumento fue un cuestionario dividido en dos partes debidamente validado por los autores Armando Martin, Reyes Méndez el cual nos ayudó con los factores estudiados (personales, institucionales, técnico -pedagógico) el segundo cuestionario fue elaborado por Cecilia Inés Mejía Gomero sirvió para identificar el nivel de conocimiento que poseen las gestantes al concluir la totalidad de las sesiones de psicoprofilaxis. El presente estudio fue llevado a cabo a través de visitas domiciliarias a una muestra representativa de 134 gestantes que acudieron a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz- Zamácola 2019.los resultados obtenidos fueron con estadística descriptiva y se asociaron variables mediante la prueba de chí cuadrado, con un nivel de significancia del 5%.

Resultados: el 50.0% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica tienen nivel de conocimiento regular, seguido del 44.0% con conocimiento bueno, mientras que solo el 6.0% de las gestantes presentan mal nivel de conocimiento, según la prueba de chí cuadrado el grado de instrucción y el nivel de conocimiento presentan relación estadística significativa ($P < 0.05$).

Conclusiones: El apoyo de la pareja, el maltrato familiar y la puntualidad presentan relación estadística significativa ($P < 0.05$) con el nivel de conocimiento. La atención o trato y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa. La organización del servicio y el nivel de conocimiento presentan relación estadística significativa. La capacitación del obstetra y el nivel de conocimiento presentan relación estadística significativa.

Palabras clave: Conocimiento, Gestantes, Psicoprofilaxis Obstétrica.

ABSTRACT

The study “Factors that condition the learning of obstetric Psicoprofilaxis sessions and their relationship with the level of knowledge in the pregnant women who attended. C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019”.

Objective: To know the relationship between the level of knowledge and the factors that condition learning in the obstetric psych prophylaxis sessions of the pregnant women who attended the C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa. 2019

Method: The research was retrospective in the Field, descriptive and relational. The instrument was a questionnaire divided into two parts duly validated by the authors Armando Martin, Reyes Méndez, which helped us with the studied factors (personal, institutional, technical-pedagogical) the second questionnaire was prepared by Cecilia Inés Mejía Gomero served to identify the level of knowledge that pregnant women possess at the end of all psych prophylaxis sessions. The present study was carried out through home visits to a representative sample of 134 pregnant women who attended the Obstetric Psych prophylaxis sessions at the Maritza Campos Díaz-Zamácola 2019 CS. The results obtained were with descriptive statistics and variables were associated through the chi square test, with a significance level of 5%.

Results: 50.0% of pregnant women who attended obstetric psych prophylaxis have a regular level of knowledge, followed by 44.0% with good knowledge, while only 6.0% of pregnant women have a poor level of knowledge, according to the chi-square test the degree of education and the level of knowledge show a significant statistical relationship ($P < 0.05$).

Conclusion: Partner support, family abuse and punctuality present a significant statistical relationship ($P < 0.05$) with the level of knowledge. The attention or treatment and the level of knowledge do not present a significant statistical relationship. The organization of the service and the level of knowledge present a significant statistical relationship. The training of the obstetrician and the level of knowledge present a significant statistical relationship.

Keywords: Knowledge, Pregnant women, Obstetric Psicoprofilaxis

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación “Factores que condicionan el aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de conocimiento en las gestantes que acudieron al C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019”.

Puesto que uno de sus objetivos es identificar cuáles son los factores que condicionan el adecuado aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y la relación que existe con el nivel de conocimiento de las gestantes.

Se ha podido apreciar con mucha frecuencia que las gestantes a pesar de haber asistido al programa de psicoprofilaxis no logran identificar o reconocer ciertos signos y síntomas que se presenta en los distintas etapas del embarazo, pre-parto ,parto y post –parto y esto se puede deber a la falta de comprensión por parte de las gestantes con respecto a las temáticas tratadas en el programa de psicoprofilaxis , esto probablemente se debe a diversas causas , ya sea desde lo personal , técnico pedagógico , institucional o ambiental es por ello que nos lleva a realizar esta presente investigación con la interrogante de que existen factores que condicionan el aprendizaje de las gestantes que asisten a el programa de psicoprofilaxis y esto se puede deber a que exista una relación con el nivel de conocimiento en las gestantes que acuden al C.S Maritza campos Díaz , dichos resultados contribuirán para mejorar las estrategias en salud sexual y reproductiva y esto mismo repercutirá en la salud materna y ayudara a futuras investigaciones sobre este tema.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN.....	vii
CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	2
1.1. ENUNCIADO.....	2
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Área de conocimiento	2
1.2.2. Análisis u Operacionalización de Variables	3
1.2.3. Interrogantes Básicas	5
1.2.4. Tipo de Investigación	5
1.2.5. Nivel de Investigación	5
1.2.6. Justificación	5
2. OBJETIVOS.....	7
3. MARCO TEÓRICO	8
3.1. MARCO CONCEPTUAL	8
3.1.1. Factores relacionados	8
3.1.2. Psicoprofilaxis	13
3.2. Análisis de antecedentes investigativos	17
3.2.1. Antecedente Internacional	17
3.2.2. Antecedentes Nacionales	18
3.2.3. Antecedente local	21
4. Hipótesis	22
CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	23
1. Técnica, instrumentos y materiales de verificación.....	24

2.	Campo de verificación.....	24
2.1.	Ubicación espacial:	24
2.1.1.	Precisión del Lugar :.....	24
2.2.	Ubicación Temporal	25
2.3.	Unidades de Estudio	25
2.3.1.	Universo	25
3.	Estrategia de Recolección de Datos.....	26
3.1.	Organización:.....	26
3.2.	Recursos.....	26
3.2.1.	Humanos:.....	26
3.2.2.	Físicos:.....	26
3.2.3.	Económicos:	26
3.3.	Validación de los instrumentos	27
4.	Estrategia para Manejar los Resultados.....	27
4.1.	Plan de Procesamiento	27
4.1.1.	Tipo de procesamiento:	27
4.1.2.	Plan de Operaciones:	27
4.2.	Plan de análisis de datos	28
4.2.1.	Tipo de análisis:.....	28
CAPITULO III RESULTADOS		29
DISCUSIÓN.....		71
CONCLUSIONES.....		73
RECOMENDACIONES		74
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....		75
ANEXOS.....		78
ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO.		79
ANEXO 2: INSTRUMENTO		80

ANEXO 3: Calificación del aprendizaje de las temáticas desarrolladas dentro de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica:.....	86
ANEXO: 4: Croquis	87
ANEXO 5: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN	88



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°. 1 Factores personales las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019.....	30
TABLA N°. 2 Datos del último embarazo de las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019.....	32
TABLA N°. 3 Factores institucionales que condicionan el aprendizaje	34
TABLA N°. 4 Factores Técnico-Pedagógicos que condicionan el aprendizaje	36
TABLA N°. 5 Nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	38
TABLA N°. 6 Relación entre los factores personales y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	39
TABLA N°. 7 Relación entre los datos del último embarazo y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en El C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	41
TABLA N°. 8 Relación entre el costo de las sesiones y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en El C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	43
TABLA N°. 9 Relación entre el trato o atención y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	45
TABLA N°. 10 Relación entre la ayuda recibida por el personal y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	47
TABLA N°. 11 Relación entre la organización del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	49
TABLA N°. 12 Relación entre el tiempo de espera y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	51

TABLA N°. 13 Relación entre el ambiente del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	53
TABLA N°. 14 Relación entre la ubicación del área y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	55
TABLA N°. 15 Relación entre el tiempo de sesión y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	57
TABLA N°. 16 Relación entre el tono de voz del profesional y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	59
TABLA N°. 17 Relación entre el uso del lenguaje y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	61
TABLA N°. 18 Relación entre el material utilizado y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	63
TABLA N°. 19 Relación entre los equipos audiovisuales y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	65
TABLA N°. 20 Relación entre la relación profesional - paciente y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	67
TABLA N°. 21 Relación entre la capacitación del obstetra y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	69

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N°. 1 Nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	38
GRAFICO N°. 2 Relación entre el costo de las sesiones y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en El C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	44
GRAFICO N°. 3 Relación entre el trato o atención y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	46
GRAFICO N°. 4 Relación entre la ayuda recibida por el personal y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	48
GRAFICO N°. 5 Relación entre la organización del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	50
GRAFICO N°. 6 Relación entre el tiempo de espera y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	52
GRAFICO N°. 7 Relación entre el ambiente del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	54
GRAFICO N°. 8 Relación entre la ubicación del área y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	56
GRAFICO N°. 9 Relación entre el tiempo de sesión y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	58
GRAFICO N°. 10 Relación entre el tono de voz del profesional y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	60

GRAFICO N°. 11 Relación entre el uso del lenguaje y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	62
GRAFICO N°. 12 Relación entre el material utilizado y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	64
GRAFICO N°. 13 Relación entre los equipos audiovisuales y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	66
GRAFICO N°. 14 Relación entre la relación profesional - paciente y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	68
GRAFICO N°. 15 Relación entre la capacitación del obstetra y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019	70



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO

“Factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de conocimiento en las gestantes que acudieron al C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019”.

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Área de conocimiento

- **Área general** : Ciencias de la salud
- **Área específica** : Obstetricia
- **Línea:** Psicoprofilaxis Obstétrica.

1.2.2. Análisis u Operacionalización de Variables

VARIABLE	INDICADORES	SUB INDICADORES
Variable independiente Factores que condicionan el aprendizaje	Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Estado civil. - Nivel de instrucción. - Ocupación. - Procedencia. - Paridad. - Embarazo Planificado. - Apoyo de la Pareja. - Apoyo de la Familia - Maltrato familiar. - Maltrato de la pareja. - Importancia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. - Conocimiento sobre el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. - Asistencia al programa de psicoprofilaxis - Puntualidad a las citas de Psicoprofilaxis Obstétrica. - Compatibilidad con el horario del programa de psicoprofilaxis
	Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> - Costo de la sesiones de psicoprofilaxis. - Atención o trato del equipo de psicoprofilaxis. - Ayuda del equipo de psicoprofilaxis. - Organización del servicio. - Tiempo de espera para el inicio de la sesión educativa de Psicoprofilaxis

	Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente del servicio de Psicoprofilaxis. - Ubicación del Área de Psicoprofilaxis
	Factores Técnico-Pedagógicos	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de la sesión educativa de Psicoprofilaxis. - Tono de voz del profesional. - Uso de lenguaje. - Uso de material didáctico. - Equipos audiovisuales. - Relación profesional-paciente. - Capacitación del Obstetra.
Variable dependiente Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica	Aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis	<ul style="list-style-type: none"> - Bueno - Regular - Malo

1.2.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuáles son los factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acudieron al C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa .2019?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las gestantes y los factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa .2019?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes que acudieron al C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019?

1.2.4. Tipo de Investigación

El presente trabajo de investigación es de campo.

1.2.5. Nivel de Investigación

El presente trabajo de investigación es un estudio Descriptivo – Relacional

1.2.6. Justificación

- **Relevancia Científica :** A pesar , que para los obstetras los beneficios del programa de psicoprofilaxis están confirmados , según la medicina basada en evidencias ; no todas las gestantes lo contemplan como una necesidad prioritaria debido a que existen una serie de factores personales , institucionales y técnico pedagógicos que parecen estar relacionados con la asistencia o no al programa y son los grupos de la población más deprimidos , los que suelen utilizar en menor cantidad este servicio (1).
- **Relevancia Social:** La realidad socio-cultural de las gestantes que concurren al Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Se pone en evidencia mediante estudios de investigación donde se determinó un conocimiento mediano a deficiente sobre los cuidados de la salud durante la gestación, además desconocimiento sobre los beneficios del programa de psicoprofilaxis obstétrica lo que es reflejo durante la gestación y más aún en el trabajo de parto. La experticia nos demuestra un comportamiento inadecuado incluso en aquellas que han cumplido con las 6 sesiones del programa de psicoprofilaxis obstétrica, esto nos lleva a cuestionar cuales son los factores

que limitan este aprendizaje y si hay relación o no entre los factores intervinientes en el impedimento del aprendizaje y el nivel de conocimiento que obtienen las gestantes en las distintas sesiones (2).

- **Contribución Académica:** Considero que este proyecto realizará un aporte importante, contribuyendo con el campo preventivo promocional en la salud sexual reproductiva, además de cumplir con la política de investigación de la facultad y universidad en esta etapa tan importante de mi desarrollo como futura obstetra (3).



2. OBJETIVOS

- Determinar los factores los factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétricas de las gestantes que acudieron al C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa .2019
- Conocer la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétricas de las gestantes que acudieron al C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa .2019
- Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



3. MARCO TEÓRICO

3.1. MARCO CONCEPTUAL

3.1.1. Factores relacionados

3.1.1.1. Factores personales:

Se refiere a aquellos eventos que están relacionados directamente con las características de las gestantes. Siendo considerado como el primer y más importante factor que interviene en la participación de la psicoprofilaxis obstétrica. Debiendo tomar en cuenta características como: la motivación por los familiares y la compatibilidad con el horario (4).

- **Edad:** La gestación es una etapa especial para cada mujer, independientemente de su situación personal, médica o socio-cultural. La adaptación a los cambios físicos, emocionales y cognitivos, van a tener una respuesta diferente influenciada por las características psicológicas, las perspectivas, el entorno y la edad de la gestante (5).
- Del Pino et al consideran que a medida que la mujer va cumpliendo años mayor es la probabilidad que asistan a las clases de educación maternal; pero Gobena concluye todo lo contrario y considera que las mujeres jóvenes acuden más que las de edad (6).
- **Estado civil:** Es la condición de una persona en relación con su nacimiento, filiación o matrimonio, que se hace constar en el registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales.
- **Nivel de instrucción:** Hace presente al nivel de educación que logra alcanzar determinada persona.
- **Ocupación:** Se refiere al trabajo u oficio que ejerce una persona (7).
- **Procedencia:** Es el lugar geográfico de donde una persona radica.

Debido a que las gestantes que provienen de áreas rurales tienen menos oportunidad de asistir a un programa de psicoprofilaxis obstétrica debido a factores como bajos ingresos económicos, poca accesibilidad y disponibilidad de los medios de transporte, la distancia en la que se encuentran los establecimientos de salud y tiempo con el que cuenta las embarazadas como consecuencia de la atención de la familia y del hogar.

Las embarazadas de zonas urbanas a diferencia de las de embarazadas zonas rurales tienen mayores oportunidades de acceder a este programa y contribuir al bienestar materno fetal y familiar (8).

- **Paridad:** Número de embarazos que tiene una mujer.

Moreno et al 1997 y Del Pino et al 2007; afirmaron que a mayor número de hijos la gestante participa menos en estos programas, de manera que las gestantes que realizan educación maternal son fundamentalmente primíparas (6).

- **Embarazo Planificado:** Es Cuando una pareja empieza a considerar que desea tener un hijo. Para ello, la planificación se debe iniciar tres meses antes de abandonar el método anticonceptivo, y debe ir acompañada de la adopción de una serie de medidas preventivas, tanto por el hombre como por la mujer, que protegen el desarrollo del futuro hijo (9).
- **Apoyo:** Es la protección, estabilidad física y emocional que brinda la pareja y la familia en determinadas situaciones (7).
- **Maltrato familiar y de la pareja:** Es la acción u omisión que el integrante de un grupo familiar ejerce contra otro y que produce un daño no accidental en el aspecto físico o psíquico.

Entre los principales tipos de maltrato o violencia que se dan en el seno de una familia hay que destacar dos grandes grupos. Así, en primer lugar está la física que es la que se manifiesta a través de lesiones graves o bien a través de otras menores, que no requieren asistencia médica pero que igualmente causan un gran daño a todos los niveles a la víctima.

En segundo lugar está la violencia familiar emocional que es aquella en la que la víctima no sufre físicamente sino a nivel sentimental. En este caso la citada se manifiesta a través de lo que es el rechazo, el ignorar, el terror o el aislamiento (10).

- **Importancia al programa de psicoprofilaxis obstétrica:** Se refiere al interés que le dan las madres gestantes y su entorno al programa de psicoprofilaxis.

La psicoprofilaxis Obstétrica es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que le permita desarrollar hábitos y comportamientos saludables así como una actitud positiva frente al

embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y el/la recién nacido/a , convirtiendo este proceso en una experiencia feliz, así mismo contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natal al preparar física y psicológicamente a la gestante para un parto sin temor. Contribuye a la disminución de complicaciones perinatales al acortar el tiempo del proceso del parto y mejorar la oxigenación de ladre y el feto (11).

- **Conocimiento sobre el programa de psicoprofilaxis:** Es el entendimiento o conocimiento previo que se haya adquirido sobre el programa de psicoprofilaxis.
- **Asistencia al programa de psicoprofilaxis:** Da referencia a la cantidad de veces que la gestante acude al programa de psicoprofilaxis, ya que las gestantes deberán asistir a partir de las 20 semanas de gestación y cumplir con un mínimo de 5 asistencias y un máximo de 6 asistencias al programa de psicoprofilaxis obstétrica para ser consideradas gestantes preparadas. En caso de las gestantes que acudan en el último trimestre deberán tener un mínimo de asistencias de 3 sesiones (12).
- **Puntualidad:** Se refiere a la asistencia a las sesiones de psicoprofilaxis a la hora establecida de manera exacta (7).
- **Compatibilidad con el horario del programa de psicoprofilaxis:** Se refiere a la coincidencia de las sesiones del programa de psicoprofilaxis con el tiempo de disponible de la gestante, para que así mismo las gestantes puedan asistir a la totalidad del programa.

3.1.1.2. Factores institucionales:

Se refieren a aquellos eventos que están relacionados con las características del lugar y el momento donde se desarrollan las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica. Aquí se debe tomar en cuenta que la organización clara y la capacitación del personal forman parte de las garantías que se le debe brindar a la gestante y esta razón es motivo suficiente para que cada uno de los profesionales encargados de la atención de la gestante durante su participación en las sesiones de psicoprofilaxis tenga claro y bien definido su rol. Para efectos del presente estudio se ha tomado en cuenta como indicadores de los factores institucionales lo siguientes (13).

- **Costo de la sesiones de psicoprofilaxis:** El costo de las sesiones de psicoprofilaxis dependerá si la gestante cuenta con SIS o no, ya que las que cuentan con este tipo de seguro acceden gratuitamente al programa de psicoprofilaxis, mientras que las q no cuentan con SIS o pertenezcan a otro tipo de seguro o no pertenezcan a ni uno, deberán pagar el monto que predisponga el establecimiento de salud.
- **Atención o trato del equipo de psicoprofilaxis:** Para la gestante, el trato depende principalmente de su interacción con el profesional de salud, del tiempo de espera, de la privacidad, de la accesibilidad de la atención y de que obtenga el servicio que espera (14).
- **Ayuda del equipo de psicoprofilaxis:** Según el Ministerio de Salud, en el documento de proyecto 2000; refiere que una usuaria está satisfecha con el servicio cuando se siente bien atendida, cuando recibe un saludo cordial de bienvenida, una actitud de acogida, cuando le responden sus preguntas y halla disposición en el profesional para ser escuchada. Es decir, cuando hallan empatía, seguridad y confianza con los proveedores en el establecimiento de salud (15).
- **Organización del servicio:** Hace referencia a la asociación de personas regulada por un conjunto de normas en función de determinados fines (7).
- **Ambiente del servicio:** Debe ser acogedor, además de presentar un clima adecuado, lo cual dará la seguridad que necesita la gestante. Los ambientes deben ser exclusivos, amplios, iluminados, ventilados, contar con servicios higiénicos y adecuados a las necesidades de la actividad a realizar.
- **Ubicación del área de psicoprofilaxis:** Los ambientes destinados a la atención de las gestantes deben de estar en lugares de fácil accesibilidad y cercanos a la puerta de entrada de la institución hospitalaria, además de contar con rampas en caso sea necesario el uso de sillas de rueda (12).

3.1.1.3. Factores técnicos –pedagógicos:

Son aquellos eventos que están relacionados con el desenvolvimiento técnico y pedagógico del profesional que desarrolla la sesión educativa.

El tiempo de la sesión educativa: Es una técnica grupal de enseñanza que se utiliza en la educación de personas adultas. Fomenta el análisis, la reflexión y el diálogo sobre un tema particular (4).

- **Tiempo de la sesión educativa:** Cada sesión educativa desarrollada dentro del programa de psicoprofilaxis obstétrica tiene una duración de 55 a 60 minutos, lo cual está basado en fundamentos psicológicos y pedagógicos (12).
- **Tono de voz:** el tono de voz y la adecuada vocalización son fundamentales para captar la atención de las gestantes (4).
- **Lenguaje apropiado:** Cuando hablamos de lenguaje apropiado no solo nos referimos a la forma de hablar, sino también al lenguaje corporal que manejemos con los demás personas en este caso con nuestras gestantes, ya que de acuerdo a como nos expresemos físicamente a través de nuestros movimientos o expresiones verbales es que lograremos atraer la atención adecuada y lo que deseamos transmitir sea comprendido.
- **Material didáctico y mobiliario:** según la guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal del Ministerio de salud, los materiales a usar deberían ser como mínimo:
mobiliario (espejos grandes, colchonetas, almohadas y rodillos, escritorio, sillas apilables, armario, dispensador de agua, adornos apropiados) y material didáctico (televisor a color, reproductor DVD, reproductor de audio, equipo de cómputo y proyector multimedia, pizarra acrílica grande, trípode, linterna, masajeador manual, muñeco anatómico de recién nacido, maquetas anatómicas, balón gimball de 75 cm. de diámetro, balones pequeños con textura, pelota pequeña, peluche pequeño, teléfonos de plástico, maracas, tambor, aceites naturales, palo de lluvia, panderetas, quena, zampoña, flauta e implementos para higiene del recién nacido) (12).
- **Relación profesional-paciente:** el trato y la comunicación deben ser cordiales, puesto que la gestante, en esta etapa, es muy dependiente y sensible (16).

- **Capacitación del Obstetra:** Se refiere a la actualización a profesionales de obstetricia en psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal (12).

3.1.2. Psicoprofilaxis

Es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que le permita desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido/a, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebe y su entorno familiar.

Contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natales al preparar física y psicológicamente a la gestante para un parto sin temor.

Contribuye a la disminución de complicaciones perinatales al acortar el tiempo del proceso del parto y mejorar la oxigenación de la madre y el feto (12).

Con el desarrollo de la PPO en los últimos años, se han incorporado nuevos conceptos que han permitido desarrollar una PPO con mayor criterio técnico y calidad, como en el caso de algunas situaciones clínicas, que requieren que el profesional a cargo, con su capacidad discrecional, ofrezca en cada sesión un contenido de acuerdo a las condiciones de cada usuaria, como sería el caso de una gestante con placenta previa, gestación múltiple, enfermedad hipertensiva, en edad extrema u otros), la cual se ha denominado PPO en situaciones especiales (17,18).

Esta tiene bases científicas, la fisiología del parto y la fisiopatología del dolor han sido motivo de múltiples investigaciones para determinar las causas del dolor en el parto. Para que haya dolor es necesario que concurran 3 circunstancias: Las terminaciones nerviosas libres y específicas (corpúsculos de Pacini y Vaten), estímulo suficiente (físicos y psíquicos: reflejo condicionado) y umbral de percepción del dolor adecuado. Además, de contar con bases doctrinarias como la escuela inglesa, Rusa, Francesa, Ecléctica (19).

3.1.2.1. Los objetivos de la psicoprofilaxis obstétrica

Preparar a la gestante física, psicológica y socialmente a través de actividades educativas, para lograr en ella conocimientos y actitudes adecuadas que permitan su participación efectiva con tranquilidad y seguridad durante la

gestación, parto, post parto y lactancia. Desarrollar sesiones de gimnasia obstétrica acorde a los factores de riesgo (12).

3.1.2.2. Beneficios

- Menor grado de ansiedad en la madre, permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva.
- Adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando adecuadamente las técnicas de relajación, respiración, masajes.
- Mayor posibilidad de ingresar al establecimiento de salud en fase activa de trabajo de parto, evitando innecesarias y repetidas evaluaciones previas.
- Menor duración de la fase de dilatación en relación al promedio normal.
- Menor duración de la fase expulsiva.
- Esfuerzo de la madre más eficaz, sin perder atención al objetivo y significado de su labor.
- Menor uso de fármacos en general.
- Menor riesgo a presentar complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto
- Ampliará las posibilidades de gozar de la participación de su pareja incluso durante todo el trabajo de parto.
- Menor incidencia de partos por cesárea y partos instrumentados.
- Recuperación más rápida y cómoda.
- Mejora la lactancia sin complicaciones.
- Menor incidencia de depresiones post parto (12).

3.1.2.3. Sesiones

3.1.2.3.1. I SESION

CAMBIOS DURANTE EL EMBARAZO Y SIGNOS DE ALARMA OBJETIVO:

- Enseñar a reconocer la anatomía y fisiología del aparato reproductor y los cambios que experimenta durante el embarazo
- Enseñar a reconocer de los signos y síntomas de alarma durante el embarazo.

- Entrenar en gimnasia de ablandamiento (12).

3.1.2.3.2. II SESION

ATENCIÓN PRENATAL Y AUTOCUIDADO

- Resaltar la importancia de la atención prenatal para lograr una maternidad saludable y segura con la participación activa de la familia y comunidad
- Educar a la gestante en el reconocimiento y manejo oportuno de los signos y síntomas de alarma (retroalimentación en cada sesión) y su manejo oportuno en el establecimiento de salud.
- Identificar y aclarar los mitos, creencias y costumbres relacionados al embarazo, parto, puerperio y el niño/a por nacer (12).

3.1.2.3.3. III SESION

FISIOLOGIA DEL PARTO

- Dar a conocer las causas fisiológicas y psicológicas del dolor en el parto
- Reconocer los signos y señales del inicio de labor de parto
- Informar sobre la importancia del contacto precoz piel a piel de la madre y el recién nacido y el rol de la pareja y la familia
- Ejercitar las técnicas y/o estrategias para disminuir el dolor en el parto (12).

3.1.2.3.4. IV SESION

ATENCIÓN DEL PARTO Y CONTACTO PRECOZ

- Enseñar a las gestantes sobre el parto y sus periodos.
- Brindar información acerca de los tipos y posturas del parto con adecuación intercultural y atención humanizada.
- Preparar a las gestantes para el parto y sus periodos mediante técnicas de relajación y respiración (12).

3.1.2.3.5. V SESION

PUERPERIO Y RECIEN NACIDO

- Enseñar a la gestante, su pareja y familia como reconocer los signos y síntomas de alarma y sobre los cuidados durante el puerperio.
- Educar a la gestante, pareja y familia sobre el recién nacido y signos de alarma
- Instruir a la pareja y la familia sobre su rol para el soporte emocional de la puérpera.
- Educar a la gestante y su pareja para una salud sexual y reproductiva en el puerperio.
- Capacitar a la gestante y su pareja para una lactancia materna exclusiva y exitosa.
- Planificación Familiar (12).

3.1.2.3.6. VI SESION

RECONOCIMIENTO DE LOS AMBIENTES

- Familiarizar a la gestante con los ambientes y el personal que labora en el establecimiento de salud, según corresponda.
- Evaluar el proceso de aprendizaje de las sesiones. (elementos de fijación)
- Preparar el maletín básico para llevar en el momento del parto
- Clausura del programa (12).

3.1.2.4. Aprendizaje:

Se define como aprendizaje según la real academia española como la acción y el efecto de aprender un arte u oficio y así mismo el tiempo en el que este se emplee (7).

3.2. Análisis de antecedentes investigativos

3.2.1. Antecedente Internacional

Título: Intervención Educativa sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica en las embarazadas que asisten al Hospital primario Monte Carmelo Nandaime-Granada 2016. Nicaragua.

Autora: Flor Ivania Montiel Cruz, Verónica de Jesús Pérez Picado, Yaneldys Aletia Saborío Moraga.

Resumen: El objetivo fundamental de la Psicoprofilaxis Obstétrica es hacer que la mujer sea la propia protagonista de su parto al colaborar con todo el personal sanitario. La mayoría de embarazadas que asisten al hospital primario Monte Carmelo son mujeres de 15-19 años, asisten igual porcentaje de embarazadas tanto del casco urbano como rural, el 83% tiene un estado civil conveniente predominando la unión libre con un 58%, seguido de las casadas las cuales muestran un 25%, el grado de escolaridad está representado en un 33% para la secundaria y un 25% para la secundaria incompleta. Los conocimientos post intervención que lograron adquirir la embarazadas que asisten al hospital antes mencionado representan un porcentaje de 83% de positividad para el parto esto se refleja con un cambio de percepción al referir que se sienten más seguras ya que poseen información para afrontar el dolor, considerando importante la preparación del parto durante los controles prenatales. Este cambio permite modificar los factores sociales, así como evaluar y controlar desde un punto de vista psicológico la ansiedad y sus diversas implicaciones en el embarazo, parto y puerperio.

Resultados: los resultados después de la participación a la Psicoprofilaxis Obstétrica obtuvieron el 83% de positividad en conocimientos. Conclusión Las gestantes se sienten más tranquilas ya que poseen información para afrontar el dolor (20).

3.2.2. Antecedentes Nacionales

Título: Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 - 2011

Autora: Cecilia Inés Mejía Gomero

Resumen: El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento y grado de aplicación de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al C.S. “Viña Alta” entre diciembre 2010 y noviembre 2011. En cuanto a los materiales y método utilizado se realizó una investigación de enfoque cuantitativo alcance descriptivo y de corte transversal. Se captaron 61 gestantes que participaron del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica a las cuales se evaluó inmediatamente después de terminada las 6 sesiones. Se recolectó los datos mediante la técnica de entrevista a cada gestante con un cuestionario para valorar conocimiento y

Se aplicó una lista de chequeo para valorar la práctica. Los instrumentos de recolección de datos fueron: un cuestionario y una lista de chequeo. Los datos fueron tabulados y procesados aplicando estadísticas descriptivas, paramétricas presentadas en figuras. Se utilizó el programa estadístico SPSS para Windows versión 17.0.

Resultados: La calificación más elevada que se obtuvo en la prueba de conocimientos fue 20 y la mínima fue 6. La calificación más elevada en la lista de chequeo que se obtuvo fue 20 y la mínima fue 6. En lo que respecta a la prueba de conocimientos, el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 16 o más y respecto a la lista de chequeo el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 14 o más (21).

Título: Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014.

Autor: Reyes Méndez, Armando Martín

Resumen: El objetivo del estudio fue determinar los factores asociados a la deserción de las sesiones educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante los meses de junio a octubre del 2014. La metodología del estudio de tipo observacional, analítico, prospectivo de corte transversal, en el cual participaron 107 puérperas que desertaron del programa de psicoprofilaxis (menos de 6 sesiones) y 208 puérperas que culminaron sus 6 sesiones de psicoprofilaxis (6 sesiones) durante los periodos de junio a octubre del 2014. La información fue procesada en una base de datos de Excel y se analizó con el programa estadístico SPSS v.21. Para variables cualitativas se estimó frecuencias absolutas y relativas, y para variables cuantitativas medidas de tendencia central (media y desviación estándar). Para el análisis inferencia se calculó la prueba Chi cuadrado, con un nivel de confianza de 95%.

Resultados:

La frecuencia de pacientes que desertaron de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica fue de 34%. El 8.4% de las primigestas del grupo casos tenía menos de 19 años a diferencia del 2.9% de las primigestas del grupo control, siendo estas frecuencias estadísticamente significativas ($p=0.029$), por lo que existe 3.092 veces más riesgo de deserción a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en las primigestas menores de 19 años ($OR=3.092$ (1.070-8.931)). Asimismo, durante el embarazo el maltrato psicológico por la pareja se asoció con la deserción de las sesiones educativas ($p=0.032$), pues el 7.5% de las pacientes del grupo casos y el 2.4% de las pacientes del grupo control presentaron maltrato psicológico por la pareja, es decir, existe 3.281 veces más riesgo de deserción a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en aquellas pacientes con maltrato psicológico por la pareja ($OR=3.281$ (1.046-10.288)). Por otro lado, el embarazo planificado ($p=0.03$; [$OR=0.571$ (0.343 - 0.950)]), vivir con la pareja ($p=0.038$; [$OR=0.493$ (0.250 - 0.970)]), adquirir conocimientos en los talleres de psicoprofilaxis ($p=0.002$; [$OR=0.329$ (0.281 - 0.386)]), asistir sin inconvenientes

a todas las citas ($p=0.014$; [OR=0.268 (0.088 – 0.822)]) y el horario adecuado ($p<0.001$; [OR=0.197 (0.074 - 0.530)]) se asociaron como factores protectores para la no deserción a sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica. En cuanto a los factores institucionales, el contar con un ambiente adecuado en el servicio ($p=0.04$; [OR=0.395 (0.158 - 0.984)]) y la ubicación adecuada del servicio de psicoprofilaxis obstétrica ($p=0.048$; [OR=0.335 (0.287 - 0.392)]) se relacionan como factores protectores para la no deserción de la psicoprofilaxis obstétrica. El tiempo adecuado de la sesión educativa para las teorías ($p=0.035$; [OR= 0.400 (0.167 - 0.958)]), el uso de un equipo multimedia adecuado ($p=0.028$; [OR=0.124 (0.014 - 1.127)]) y el dominio del profesional de salud que dictó las clases ($p=0.001$; [OR=0.195 (0.067 - 0.569)]) se relacionaron como factores protectores para la no deserción de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica (22).

3.2.3. Antecedente local

Título: Factores Que Influyen En La Aceptación, Inicio Y Continuidad Del Programa De Psicoprofilaxis Obstétrica En El C. S. Javier Llosa García-J.D.Hunter. Minsa

Autor: Obstetra Noemí Calagua Pumarrume

Resumen: La Psicoprofilaxis Obstétrica en el marco de la atención integral de la gestante es de implantación relativamente reciente en establecimientos del MINSA por lo que aún se desconocen muchos factores que intervienen en la utilización y desarrollo de este programa

Resultados: Las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Hunter son en su mayoría mujeres de 18 a 29 años (57.1%), primigestas (40.8%), amas de casa (67.3%), convivientes (65.3%), con estudios secundarios y superiores (46.9% cada uno), cuentan con apoyo familiar (55.1%), no planifican su embarazo (69.4%) y tienen conocimiento de la existencia y contenido del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica (69.4%). El Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica cuenta con el 81.8% de aceptación inicial, pero sólo el 22.4% inició el programa y el 10.2% lo culminó. La aceptación al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica no fue influenciada por ninguno de los factores analizados. En las gestantes que al inicio no aceptaron participar del programa, se observó la influencia de la paridad (segundigestas primíparas $p = 0.019$) y el estado civil: el 36.8% de las segundíparas y el 25.0% de convivientes no aceptaron participar, con un $R R$ de 5.2 y 4.2 respectivamente. En cuanto al inicio los factores relacionados estadísticamente son la edad, grado de instrucción y estado civil, siendo el grupo etáreo de 18 a 29 años, grado de instrucción primaria y estado civil conviviente los que tienen mayor influencia con una frecuencia de 32.1%, 66.7%, 50% y un OR de 4.5, 8.2 y 2.9 respectivamente. Los problemas institucionales fueron los que mayormente tuvieron influencia negativa en el inicio y culminación del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, con el 36.84% y 83.3% respectivamente (23).

4. Hipótesis

- Dado que la psicoprofilaxis obstétrica se ha convertido en un valioso método en la preparación de la gestación, parto y puerperio, lo que demuestra su efectividad y su importante contribución en la disminución de la morbilidad materno-perinatal.
- Es probable que exista relación entre los factores que condicionan el aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron al C.S. Maritza Campos Díaz 2019.





CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnica, instrumentos y materiales de verificación

- **Técnica:** La técnica que se aplicó es el cuestionario
- **Instrumentos:** Ficha de preguntas

VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Variable independiente Factores que condicionan el aprendizaje	Factores personales	Cuestionario.	Ficha de preguntas. (Ver anexo 2)
	Factores institucionales		
	Factores Técnico-Pedagógicos		
Variable dependiente Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis Obstétrica	Aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis Obstétrica		

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial:

2.1.1. Precisión del Lugar :

- **País :** Perú
- **Región :** Arequipa
- **Provincia Distrito :** Cerro Colorado
- **Ámbito específico:** Esquina de la calle Yaraví con la calle Maraón s/n.

El C.S Maritza Campos Díaz corresponde al ámbito institucional del Gobierno Regional de Arequipa, pertenecen a la Gerencia Regional de Salud, actualmente cabeza de Micro Red y recibe referencias de sus respectivos Puestos de Salud.

Brindan los servicios de consultorio externo por especialidades su nivel de atención es I-4 por lo que atienden las 24 horas de Lunes a Domingo (24).

2.2. Ubicación Temporal

- **Cronología** : Noviembre ,Diciembre -2020
- **Visión Temporal** : Retrospectivo
- **Corte Temporal** : Transversal

2.3. Unidades de Estudio

2.3.1. Universo

2.3.1.1. Cualitativo

- **Inclusión** :
 - Gestante que acudieron a las 6 sesiones de psicoprofilaxis
 - Participación voluntaria en el estudio
 - Llenado correcto de cuestionario
- **Exclusión** :
 - Gestantes con edad menor de 18 años
 - Fichas de encuesta incompletas o mal llenadas
 - Negación a la participación del estudio

2.3.1.2. Cuantitativo

Universo: La población de interés estuvo constituida por 202 gestantes las cuales acudieron durante el año 2019 al Centro de Salud Maritza Campos Díaz.

Población: Esta muestra es con un margen de confianza de 95.5% y un margen de error de un 0.5%. Y un tamaño de muestra de 134

Donde:

$$n = \frac{N \times 400}{N + 400}$$

- N = universo
- n = muestra

$$n = \frac{(202) \cdot 400}{(202) + 400}$$

$$(202) + 400$$

$$n = 134$$

- **tipo de muestreo** : el tipo de muestreo fue probabilístico

3. Estrategia de Recolección de Datos

3.1. Organización:

- Se solicitó la autorización por medio de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura a la directora ejecutiva de la Red de Salud Arequipa-Caylloma, Dra. María Elena Flores Carpio, así mismo a la Dra. Luz Pacheco Santos, jefa de la Micro red de Salud Zamácola, para la aplicación de la presente investigación.
- Se aplicó los cuestionarios a través de visitas domiciliarias a las gestantes que acudieron en el año 2019, previa firma del consentimiento informado.
- Se trabajó con gestantes que realizaron sus sesiones de Psicoprofilaxis, en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz (24).

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos:

Investigadora:

- Chirinos Cayo, Brenda Antonella.

Asesor:

- Mg. Marco Herrera Cárdenas

3.2.2. Físicos:

- Computadora
- Impresora
- Papelería
- Material de escritorio

3.2.3. Económicos:

Autofinanciado

3.3. Validación de los instrumentos

El instrumento consta de dos partes:

Primero: Recaba los factores estudiados (personales, institucionales, técnico - pedagógicos) de las gestantes que acuden al Centro de Salud Maritza Campos Díaz, para realizar las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica. Tomado del estudio realizado por Reyes Méndez, Armando Martín para la investigación titulada: Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014 (4).

Segundo: Sirvió para identificar el nivel de conocimiento que poseen las gestantes al término de la sexta sesión de psicoprofilaxis. El cual fue elaborado por Cecilia Inés Mejía Gomero, para su estudio: Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011 (21).

Ambos instrumentos fueron validados previamente por sus autores.

4. Estrategia para Manejar los Resultados

4.1. Plan de Procesamiento

4.1.1. Tipo de procesamiento:

Los datos fueron tabulados mediante un conteo de respuestas en cuadros estadísticos con la ayuda del software estadístico SPSS 22.0.

4.1.2. Plan de Operaciones:

El presente trabajo de investigación se ejecutó con matrices de clasificación utilizando codificación; el recuento fue electrónico. La tabulación se realizó una vez obtenida la totalidad de los datos. Mediante tablas. Las gráficas se eligieron según las tablas. La relación entre variables y la comparación entre las muestras en estudio se evaluó mediante la prueba de chí cuadrado (χ^2) y se determinó la relación estadística de las variables, la diferencia entre los factores estudiados y los conocimientos, los cuales están en un cuadro de contingencia (el cruce de dos variables) obtenido con datos de una muestra (24).

Esta prueba se define con la fórmula que exige el uso de frecuencias absolutas.

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

4.2. Plan de análisis de datos

4.2.1. Tipo de análisis:

El análisis de los resultados se contrastó con información recabada en el marco teórico, con el cual se concretó discusiones indicador por indicador para llegar a las conclusiones del presente estudio (22).





CAPITULO III

RESULTADOS

TABLA N°. 1

**Factores personales las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C.
S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019**

Personales	N°	%
Edad		
18 a 29	78	58,2
30 a 50	56	41,8
≥ 50	0	0,0
Estado Civil		
Soltera	22	16,4
Casada	29	21,6
Convivientes	82	61,2
Divorciada	1	0,7
Nivel de instrucción		
Primaria	2	1,5
Secundaria	62	46,3
Superior	70	52,2
Procedencia		
Cerro Colorado	108	80,6
Cayma	21	15,7
Otros	5	3,7
Paridad		
Primípara	67	50,0
Secundípara	52	38,8
Múltipara	15	11,2
TOTAL	134	100

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 1 muestra que el 58.2% de las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C.S. Maritza Campos Díaz tienen entre 18 a 29 años, seguido del 61.2% de gestantes convivientes, el 52.2% tienen instrucción superior, el 80.6% son de Cerro Colorado, mientras que el 50.0% de las gestantes que acuden a sesiones de psicoprofilaxis son primíparas.



TABLA N°. 2

Datos del último embarazo de las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Datos del último embarazo	N°	%
Embarazo planificado		
Si	67	50,0
No	67	50,0
Apoyo de la pareja		
Si	113	84,3
No	21	15,7
Apoyo de la familia		
Si	117	87,3
No	17	12,7
Maltrato familiar		
Si	19	14,2
No	115	85,8
Maltrato de la pareja		
Si	18	13,4
No	116	86,6
Importancia de psicoprofilaxis		
Si	129	96,3
No	5	3,7
Conocimiento del programa		
Si	125	93,3
No	9	6,7
Asistencia		
Si	105	78,4
No	29	21,6
Puntualidad		

Si	106	79,1
No	28	20,9
Compatibilidad con el horario		
Si	104	77,6
No	30	22,4
TOTAL	134	100

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 2 muestra que el 50.0% de las gestantes planificaron su embarazo, el 84.3% han recibido apoyo de su pareja durante la gestación, el 85.8% no han sufrido de maltrato familiar, el 96.3% considera que fue importante asistir a los talleres de psicoprofilaxis, el 93.3% adquirió muchos conocimientos en los talleres.

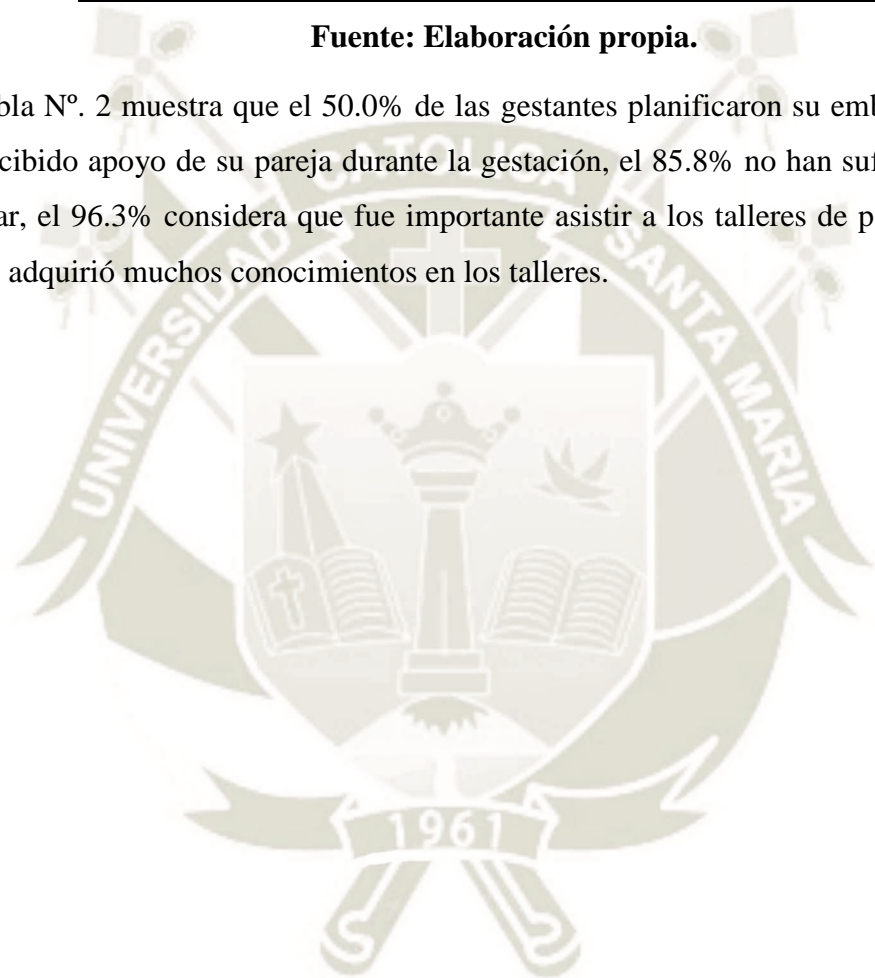


TABLA N°. 3
Factores institucionales que condicionan el aprendizaje

Factores institucionales	N°	%
Costo de la sesión		
Si	128	95,5
No	6	4,5
Atención o trato del equipo		
Si	132	98,5
No	2	1,5
Ayuda del equipo		
Si	133	99,3
No	1	0,7
Organización del servicio		
Si	123	91,8
No	11	8,2
Tiempo de espera		
Si	91	67,9
No	43	32,1
Ambiente del servicio		
Si	66	49,3
No	68	50,7
Ubicación del área		
Si	123	91,8
No	11	8,2
TOTAL	134	100

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 3 muestra que el 95.5% de las gestantes consideran que el costo de la sesión de psicoprofilaxis es adecuado, el 98.5% creen que el trato que brinda la institución es adecuada, el 99.3% refieren que el personal se muestra dispuesto a ayudar, el 32.1% indicaron que el tiempo de espera para el inicio de las sesiones no fue el adecuado, el 50.7% creen que el ambiente del servicio no fue adecuado, el 91.8% creen que el Servicio de Psicoprofilaxis está ubicado en un lugar adecuado dentro del C.S.



TABLA N°. 4
Factores Técnico-Pedagógicos que condicionan el aprendizaje

F. Técnico-Pedagógicos	N°	%
Tiempo de la sesión educativa		
Si	112	83,6
No	22	16,4
Tono de voz		
Si	129	96,3
No	5	3,7
Uso del lenguaje		
Si	130	97,0
No	4	3,0
Uso de material didáctico		
Si	116	86,6
No	18	13,4
Equipos audiovisuales		
Si	57	42,5
No	77	57,5
Relación profesional-paciente		
Si	132	98,5
No	2	1,5
Capacitación del obstetra		
Si	127	94,8
No	7	5,2
TOTAL	134	100

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 4 muestra que el 83.6% de las gestantes consideran que el tiempo de la sesión educativa para las teorías fueron los adecuados, el 96.3% indicaron que el profesional que dictó las sesiones utilizó un tono de voz correcto, el 97.0% creen que el profesional que dictó las sesiones se dejó entender, el 13.4% consideran que no se usaron los materiales didácticos apropiados, el 98.5% consideran que el trato de los Obstetras del servicio de Psicoprofilaxis fue adecuado, mientras que el 94.8% considera que el profesional de salud que dictó las clases dominó los temas expuestos.



TABLA N°. 5

Nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Conocimiento	Nº	%
Malo	8	6,0
Regular	67	50,0
Bueno	59	44,0
TOTAL	134	100

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 5 muestra que el 50.0% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz tienen nivel de conocimiento regular, seguido del 44.0% con conocimiento bueno, mientras que solo el 6.0% de las gestantes presentan mal nivel de conocimiento.

GRAFICO N°. 1

Nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 6

Relación entre los factores personales y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Personales	Conocimiento						X²	P
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Edad								
18 a 29	7	5,2	37	27,6	34	25,4	3,07	0.22
30 a 50	1	0,7	30	22,4	25	18,7		
≥ 50	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Estado Civil								
Soltera	2	1,5	11	8,2	9	6,7	2,01	0.92
Casada	1	0,7	15	11,2	13	9,7		
Convivientes	5	3,7	41	30,6	36	26,9		
Divorciada	0	0,0	0	0,0	1	0,7		
Nivel de instrucción								
Primaria	1	0,7	1	0,7	0	0,0	10.25	0.04
Secundaria	4	3,0	35	26,1	23	17,2		
Superior	3	2,2	31	23,1	36	26,9		
Procedencia								
Cerro Colorado	7	5,2	54	40,3	47	35,1	3,15	0.53
Cayma	1	0,7	12	9,0	8	6,0		
Otros	0	0,0	1	0,7	4	3,0		
Paridad								
Primípara	4	3,0	35	26,1	28	20,9	2,50	0.64
secundípara	4	3,0	26	19,4	22	16,4		
Múltipara	0	0,0	6	4,5	9	6,7		
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0		

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 6 según la prueba de chí cuadrado el grado de instrucción y el nivel de conocimiento presentan relación estadística significativa ($P < 0.05$).

Asimismo se observa que 26.1% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz con instrucción secundaria tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 26.9% de gestantes con instrucción superior presentan buen nivel de conocimiento.



TABLA N°. 7

**Relación entre los datos del último embarazo y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en El C.S Maritza Campos Díaz.
Arequipa 2019**

Datos ultimo embarazo	Conocimiento						X ²	P
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Embarazo planificado								
Si	3	2,2	33	24,6	31	23,1	0.66	0.72
No	5	3,7	34	25,4	28	20,9		
Apoyo de la pareja								
Si	6	4,5	52	38,8	55	41,0	6.34	0.04
No	2	3,0	15	1,5	4	11,2		
Apoyo de la familia								
Si	6	4,5	56	38,8	55	41,0	3.79	0.15
No	2	1,5	11	11,2	4	3,0		
Maltrato familiar								
Si	4	3,0	11	8,2	4	3,0	11.36	0.00
No	4	3,0	56	41,8	55	41,0		
Maltrato de la pareja								
Si	1	0,7	13	9,7	4	3,0	4.30	0.11
No	7	5,2	54	40,3	55	41,0		
Importancia de psicoprofilaxis								
Si	8	6,0	64	47,8	57	42,5	0.43	0.80
No	0	0,0	3	2,2	2	1,5		
Conocimiento del programa								
Si	7	5,2	64	47,8	54	40,3	1.25	0.53
No	1	0,7	3	2,2	5	3,7		
Asistencia								
Si	7	5,2	50	37,3	48	35,8	1.26	0.53
No	1	0,7	17	12,7	11	8,2		
Puntualidad								
	5	3,7	47	35,1	54	40,3		0.01

Si	3	2,2	20	14,9	5	3,7	10,0	
No							9	
Compatibilidad con el horario	5	3,7	52	38,8	47	35,1		0.55
Si	3	2,2	15	11,2	12	9,0	1.19	
No								
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0		

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla N°. 7 según la prueba de chí cuadrado el apoyo de la pareja, el maltrato familiar y la puntualidad presentan relación estadística significativa ($P < 0.05$) con el nivel de conocimiento.

Asimismo se observa que 38.8% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que recibieron apoyo de su pareja durante la gestación presentan buen nivel de conocimiento, el 41.8% de gestantes que no recibieron maltrato por parte de su familia tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 40.3% de las gestantes que consideran importante asistir a las sesiones presentan buen nivel de conocimiento.

TABLA N°. 8

Relación entre el costo de las sesiones y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en El C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

costo de las sesiones	conocimiento						total	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	64	47,8	56	41,8	12	95,5
No	0	0,0	3	2,2	3	2,2	6	4,5
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	13	100

Fuente: Elaboración propia.

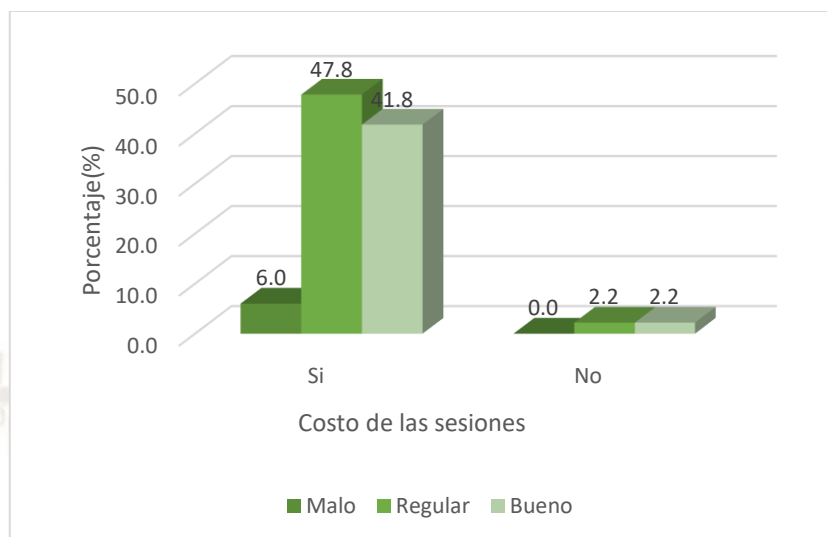
$$X^2=0.43 \quad P>0.05 \quad P=0.81$$

La Tabla N°. 8 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=0.43$) muestra que costo de las sesiones y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 47.8% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el costo de la sesión es adecuado tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 2.2% de gestantes que consideran que el precio no es adecuado presentan buen nivel de conocimiento.

GRAFICO N°. 2

Relación entre el costo de las sesiones y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en El C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 9

Relación entre el trato o atención y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Atención o trato	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	65	48,5	59	44,0	132	98,5
No	0	0,0	2	1,5	0	0,0	2	1,5
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

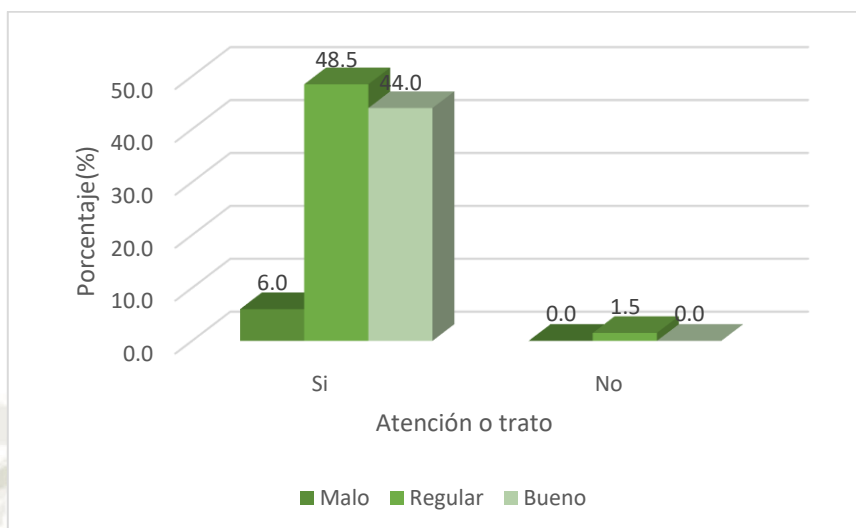
$$X^2=2.03 \quad P>0.05 \quad P=0.36$$

La Tabla N°. 9 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=2.03$) muestra que la atención o trato y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 48.5% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que la atención fue adecuada tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 44.0% de gestantes que consideran también que fue adecuada presentan buen nivel de conocimiento.

GRAFICO N°. 3

Relación entre el trato o atención y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 10

Relación entre la ayuda recibida por el personal y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Ayuda del equipo	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	67	50,0	58	43,3	133	99,3
No	0	0,0	0	0,0	1	0,7	1	0,7
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

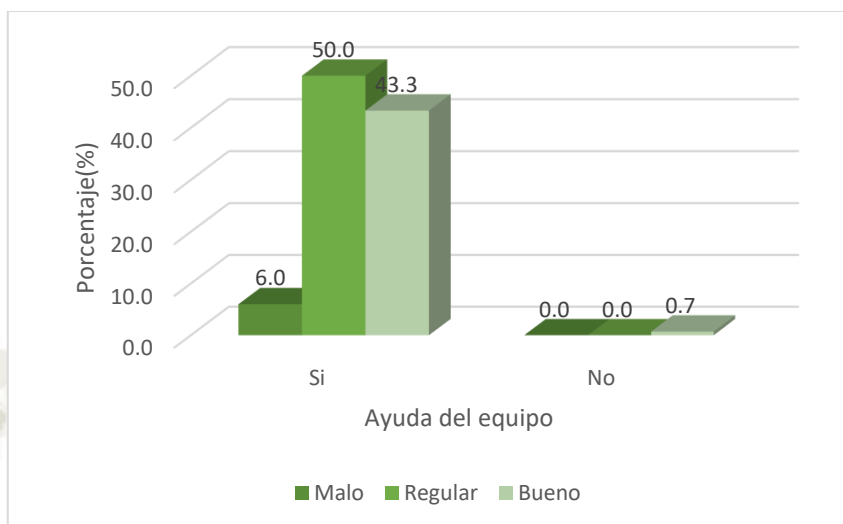
$$X^2=1.28 \quad P>0.05 \quad P=0.52$$

La Tabla N°. 10 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=1.28$) muestra que la ayuda recibida por el personal y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 50.0% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que la ayuda recibida por el personal fue adecuada tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 0.7% de gestantes que consideran que fue inadecuada presentan buen nivel de conocimiento.

GRAFICO N°. 4

Relación entre la ayuda recibida por el personal y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 11

Relación entre la organización del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Organización del servicio	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	66	49,3	49	36,6	123	91,8
No	0	0,0	1	0,7	10	7,5	11	8,2
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

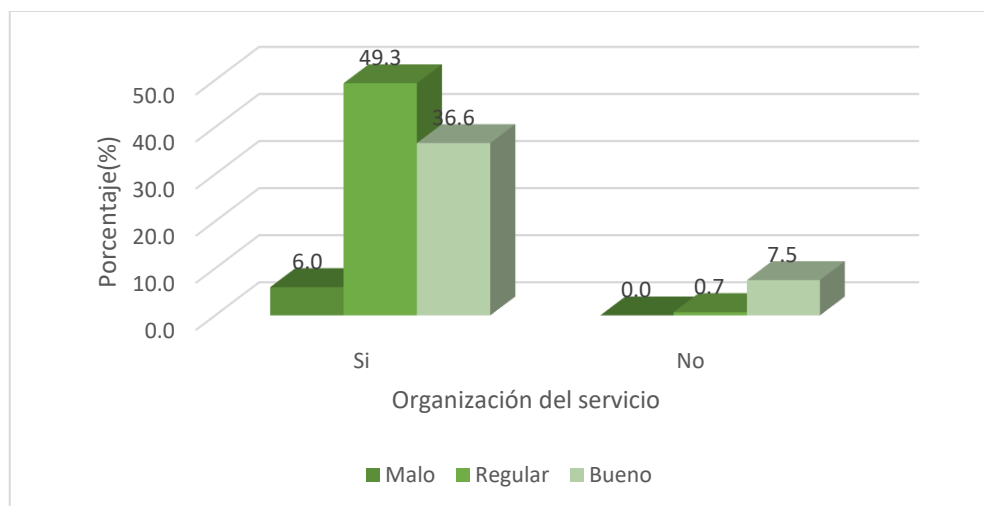
$$X^2=10.70 \quad P<0.05 \quad P=0.01$$

La Tabla N°. 11 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=10.70$) muestra que la organización del servicio y el nivel de conocimiento presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Asimismo se observa que 36.6% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que la organización del servicio es adecuada tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 0.7% de gestantes que consideran que fue inadecuada presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 5

Relación entre la organización del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia

TABLA N°. 12

Relación entre el tiempo de espera y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Tiempo de espera	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	7	5,2	42	31,3	42	31,3	91	67,9
No	1	0,7	25	18,7	17	12,7	43	32,1
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

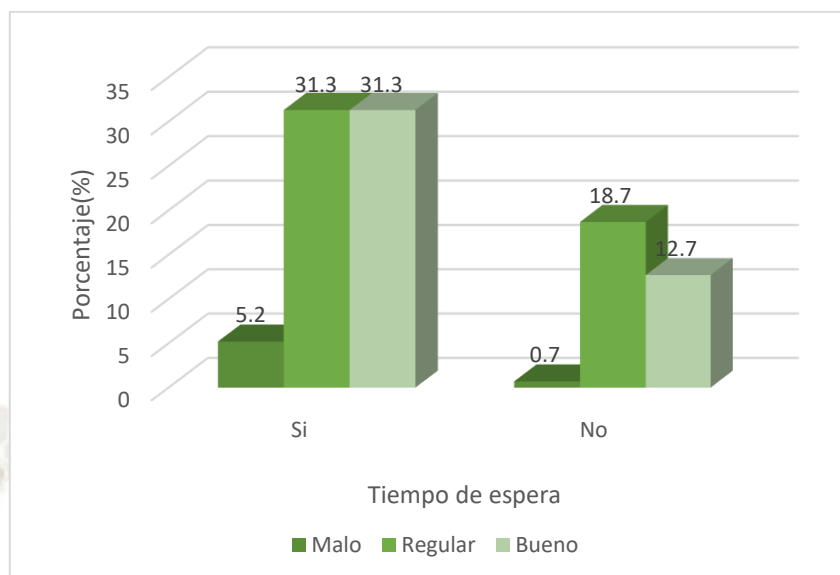
$$X^2=2.54 \quad P>0.05 \quad P=0.28$$

La Tabla N°. 12 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=2.54$) muestra que el tiempo de espera y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 31.3% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el tiempo de espera es adecuado tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 18.7% de gestantes que consideran que fue inadecuado presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 6

Relación entre el tiempo de espera y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia

TABLA N°. 13

Relación entre el ambiente del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Ambiente del servicio	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	4	3,0	37	27,6	25	18,7	66	49,3
No	4	3,0	30	22,4	34	25,4	68	50,7
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

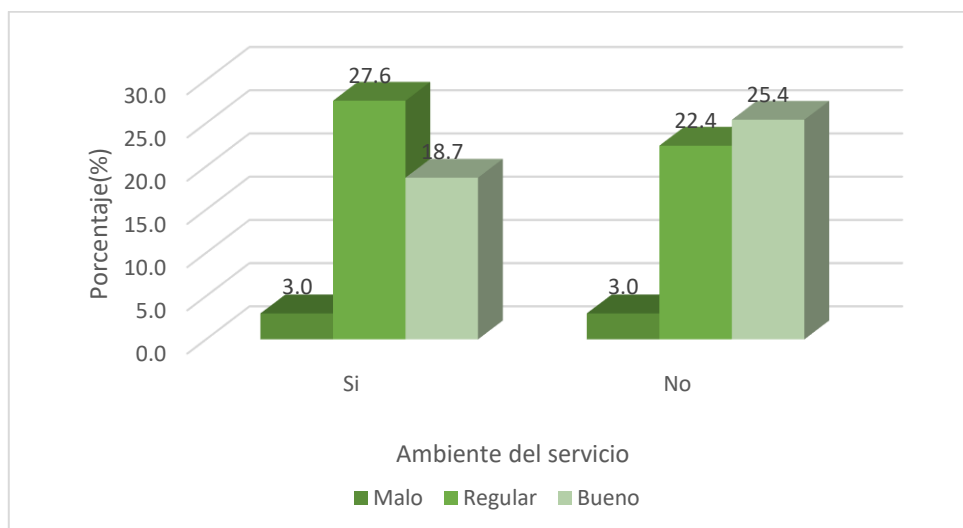
$$X^2=2.07 \quad P>0.05 \quad P=0.35$$

La Tabla N°. 13 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=2.07$) muestra que el ambiente del servicio y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 27.6% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el ambiente de servicio es adecuado tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 3.0% de gestantes que consideran que es inadecuado presentan mal nivel de conocimiento.

GRAFICO N°. 7

Relación entre el ambiente del servicio y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia

TABLA N°. 14

Relación entre la ubicación del área y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Ubicación del área	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	64	47,8	51	38,1	123	91,8
No	0	0,0	3	2,2	8	6,0	11	8,2
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

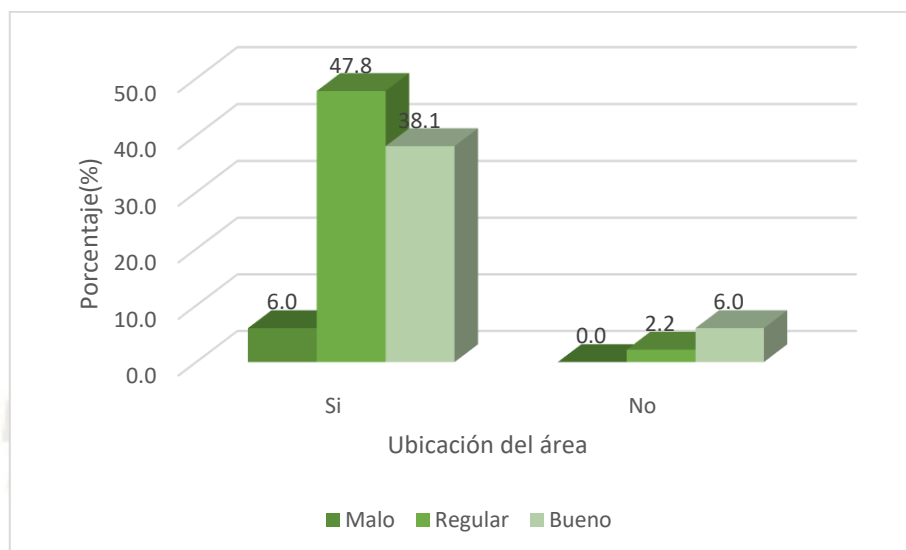
$$X^2=4.19 \quad P>0.05 \quad P=0.12$$

La Tabla N°. 14 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=4.19$) muestra la ubicación del área y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 38.1% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que la ubicación es adecuada tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 2.2% de gestantes que consideran que es inadecuado presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 8

Relación entre la ubicación del área y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 15

Relación entre el tiempo de sesión y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Tiempo de la sesión	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	6	4,5	56	41,8	50	37,3	112	83,6
No	2	1,5	11	8,2	9	6,7	22	16,4
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

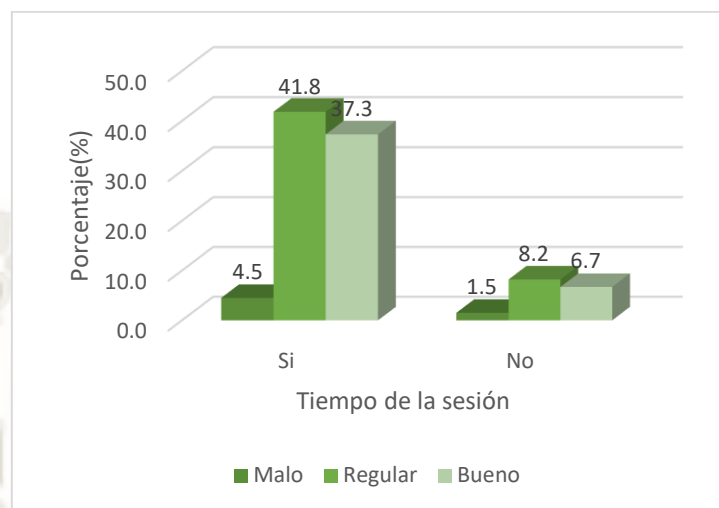
$$X^2=0.48 \quad P>0.05 \quad P=0.78$$

La Tabla N°. 15 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=0.48$) muestra que el tiempo de la sesión y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 37.3% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que la duración de la sesión es adecuado tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 8.2% de gestantes que consideran que es inadecuado presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 9

Relación entre el tiempo de sesión y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 16

Relación entre el tono de voz del profesional y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Tono de voz del profesional	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	64	47,8	57	42,5	129	96,3
No	0	0,0	3	2,2	2	1,5	5	3,7
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

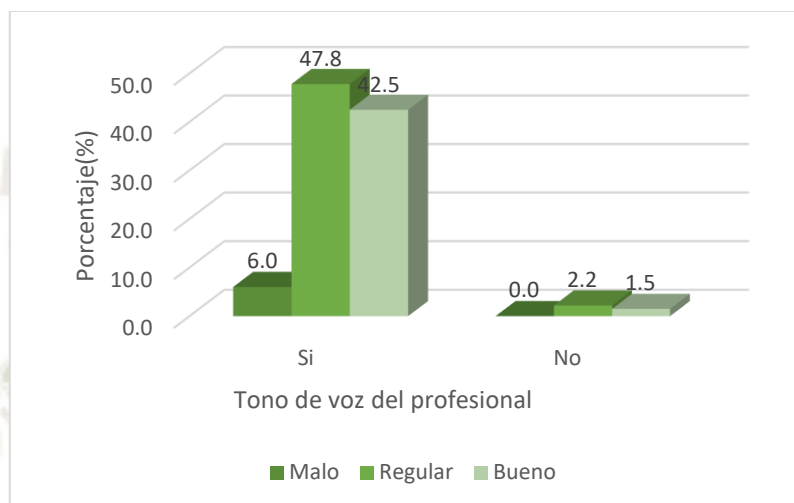
$$X^2=0.43 \quad P>0.05 \quad P=0.80$$

La Tabla N°. 16 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=0.43$) muestra que el tono de voz del profesional y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 42.5% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el tono de voz del profesional fue el adecuado tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 2.2% de gestantes que consideran que fue inadecuado el tono de voz presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 10

Relación entre el tono de voz del profesional y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 17

Relación entre el uso del lenguaje y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Uso del lenguaje	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	65	48,5	57	42,5	130	97,0
No	0	0,0	2	1,5	2	1,5	4	3,0
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

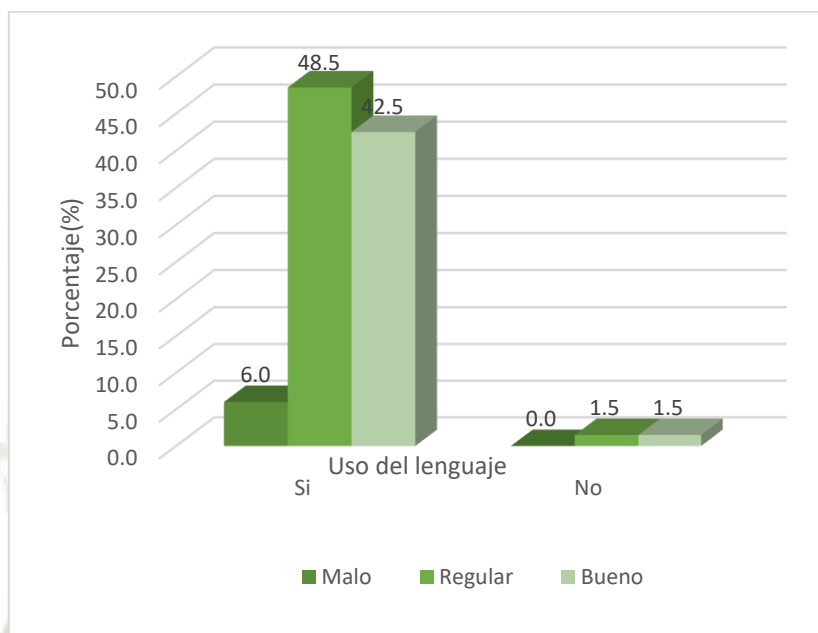
$$X^2=0.28 \quad P>0.05 \quad P=0.87$$

La Tabla N°. 17 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=0.28$) muestra que el uso del lenguaje del profesional y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 42.5% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el profesional que dictó las sesiones se dejó entender tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 1.5% de gestantes que consideran que el profesional no se dejó entender presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 11

Relación entre el uso del lenguaje y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 18

Relación entre el material utilizado y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Uso del material	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	6	4,5	58	43,3	52	38,8	116	86,6
No	2	1,5	9	6,7	7	5,2	18	13,4
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

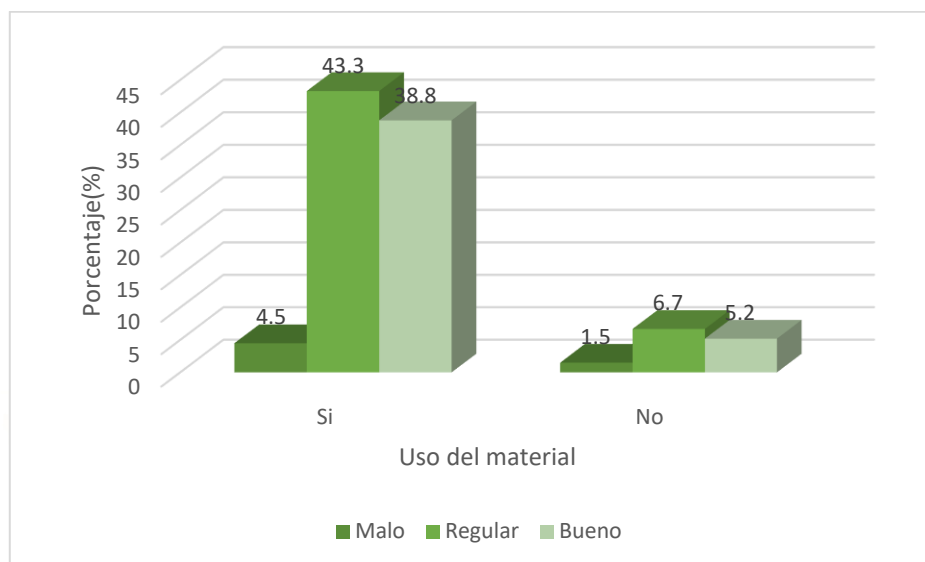
$$X^2=1.04 \quad P>0.05 \quad P=0.59$$

La Tabla N°. 18 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=1.04$) muestra que el material utilizado y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 38.8% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el profesional que dictó las sesiones usó material apropiado para la sesión tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 6.7% de gestantes que consideran que el material no fue el adecuado presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 12

Relación entre el material utilizado y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 19

Relación entre los equipos audiovisuales y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Equipos audiovisuales	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	3	2,2	25	18,7	29	21,6	57	42,5
No	5	3,7	42	31,3	30	22,4	77	57,5
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

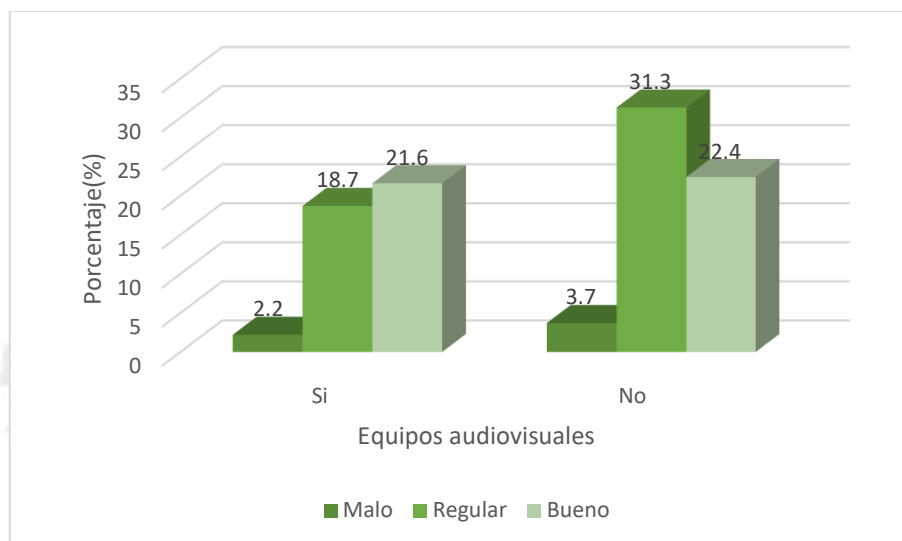
$$X^2=1.88 \quad P>0.05 \quad P=0.38$$

La Tabla N°. 19 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=1.88$) muestra que los equipos audiovisuales y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 21.6% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que los medios audiovisuales utilizados fueron los apropiados para la sesión tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 3.7% de gestantes que consideran que no fueron los adecuados presentan nivel de conocimiento malo.

GRAFICO N°. 13

Relación entre los equipos audiovisuales y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 20

Relación entre la relación profesional - paciente y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz.
Arequipa 2019

Relación profesional - paciente	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	8	6,0	65	48,5	59	44,0	132	98,5
No	0	0,0	2	1,5	0	0,0	2	1,5
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

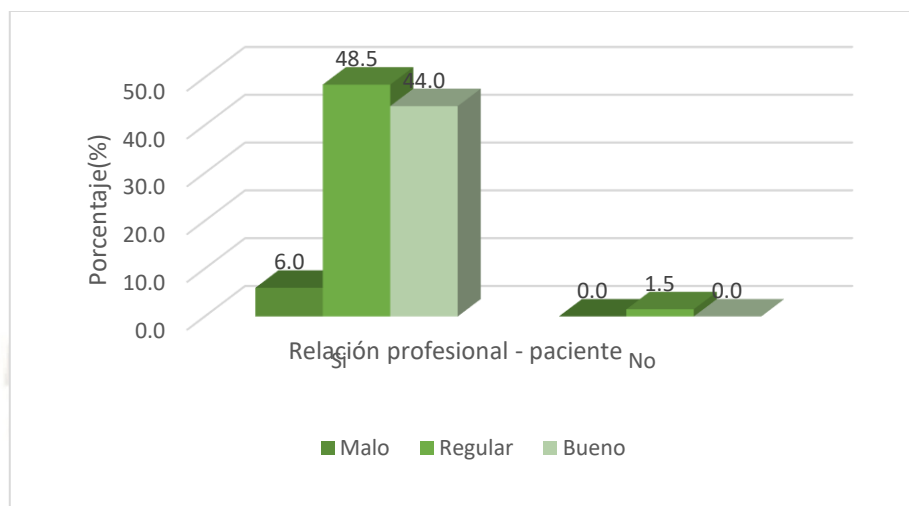
$$X^2=2.03 \quad P>0.05 \quad P=0.36$$

La Tabla N°. 20 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=2.03$) muestra el trato de los obstetras y el nivel de conocimiento no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que 44.0% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el trato de las obstetras fue adecuado tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 1.5% de gestantes que consideran que el trato fue inadecuado presentan nivel de conocimiento regular.

GRAFICO N°. 14

Relación entre la relación profesional - paciente y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N°. 21

Relación entre la capacitación del obstetra y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019

Capacitación obstetra	Conocimiento						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	7	5,2	64	47,8	56	41,8	127	94,8
No	1	0,7	3	2,2	3	2,2	7	4,5
TOTAL	8	6,0	67	50,0	59	44,0	134	100

Fuente: Elaboración propia.

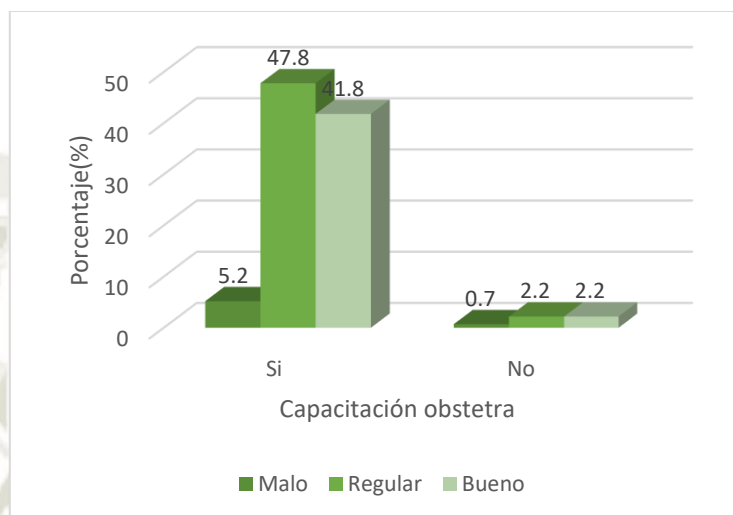
$$X^2=16.20 \quad P<0.05 \quad P=0.01$$

La Tabla N°. 21 según la prueba de chí cuadrado ($X^2=16.20$) muestra que la capacitación del obstetra y el nivel de conocimiento presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Asimismo se observa que 41.8% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz que consideran que el profesional de salud que dictó las clases dominó los temas expuestos tienen buen nivel de conocimiento, mientras que el 0.7% de gestantes que la capacitación de la obstetra es deficiente presentan mal nivel de conocimiento.

GRAFICO N°. 15

Relación entre la capacitación del obstetra y el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019



Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

La población a quienes se aplicó el cuestionario fue constituida por 134 gestantes, quienes asistieron a la totalidad de las sesiones de psicoprofilaxis en el periodo del año 2019 en el C.S Maritza Campos Díaz.

El presente estudio fue realizado con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento y los factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.

Los resultados generales nos dan a conocer que el 58.2% de las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C.S. Maritza Campos Díaz tienen entre 18 a 29 años, seguido del 61.2% de gestantes convivientes, el 52.2% tienen instrucción superior, el 80.6% son de Cerro Colorado, mientras que el 50.0% de las gestantes que acuden a sesiones de psicoprofilaxis son primíparas. El 50.0% de las gestantes planificaron su embarazo, el 84.3% han recibido apoyo de su pareja durante la gestación, el 85.8% no han sufrido de maltrato familiar, el 96.3% considera que fue importante asistir a los talleres de psicoprofilaxis, el 93.3% adquirieron muchos conocimientos en los talleres. El 95.5% de las gestantes consideran que el costo de la sesión de psicoprofilaxis es adecuado, el 98.5% creen que el trato que brinda la institución es adecuada, el 99.3% refieren que el personal se muestra dispuesto a ayudar, el 32.1% indicaron que el tiempo de espera para el inicio de las sesiones no fue el adecuado, el 50.7% creen que el ambiente del servicio no fue adecuado, el 91.8% creen que el Servicio de Psicoprofilaxis está ubicado en un lugar adecuado dentro del C.S. el 83.6% de las gestantes consideran que el tiempo de la sesión educativa para las teorías fueron los adecuados, el 96.3% indicaron que el profesional que dictó las sesiones utilizó un tono de voz correcto, el 97.0% creen que el profesional que dictó las sesiones se dejó entender, el 13.4% consideran que no se usaron los materiales didácticos apropiados, el 98.5% consideran que el trato de los Obstetras del servicio de Psicoprofilaxis fue adecuado, mientras que el 94.8% considera que el profesional de salud que dictó las clases dominó los temas expuestos (24).

El 50.0% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz tienen nivel de conocimiento regular, seguido del 44.0% con conocimiento bueno, mientras que solo el 6.0% de las gestantes presentan mal nivel de conocimiento. Flor Ivania Montiel Cruz en su investigación titulada “Intervención Educativa sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica en las embarazadas que asisten al Hospital primario Monte Carmelo Nandaime-Granada 2016. Nicaragua” quienes concluyeron que los resultados

después de la participación a la Psicoprofilaxis Obstétrica obtuvieron el 83% de positividad en conocimientos. Conclusión Las gestantes se sienten más tranquilas ya que poseen información para afrontar el dolor (8).

Según la prueba de chí cuadrado el nivel de conocimiento y los factores personales no presentan relación estadística significativa, excepto con el nivel de instrucción donde se observa que el 26.1% de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S Maritza Campos Díaz con instrucción secundaria tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 26.9% de gestantes con instrucción superior presentan buen nivel de conocimiento. Cecilia Inés Mejía Gomero realizó una investigación similar y concluyó que La calificación más elevada que se obtuvo en la prueba de conocimientos fue 20 y la mínima fue 6. La calificación más elevada en la lista de chequeo que se obtuvo fue 20 y la mínima fue 6. En lo que respecta a la prueba de conocimientos, el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 16 o más y respecto a la lista de chequeo el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 14 o más (21).

Noemí Calagua Pumarrume en su estudio concluyó que Las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Hunter son en su mayoría mujeres de 18 a 29 años (57.1%), primigestas (40.8%), amas de casa (67.3%), convivientes (65.3%), con estudios secundarios y superiores (46.9% cada uno), cuentan con apoyo familiar (55.1%), no planifican su embarazo (69.4%) y tienen conocimiento de la existencia y contenido del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica (69.4%). El Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica cuenta con el 81.8% de aceptación inicial, pero sólo el 22.4% inició el programa y el 10.2% lo culminó. La aceptación al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica no fue influenciada por ninguno de los factores analizados. En las gestantes que al inicio no aceptaron participar del programa, se observó la influencia de la paridad (segundigestas primíparas $p = 0.019$) y el estado civil el 36.8%, de las segundíparas y el 25.0% de convivientes no aceptaron participar, con un R R de 5.2 y 4.2 respectivamente (23).

El nivel de conocimiento presenta relación estadística con el apoyo de la pareja, el maltrato familiar y la puntualidad.

También se encontró relación entre el conocimiento, la organización de servicio y la capacitación obstetra.

CONCLUSIONES

- Primera:** Casi dos tercios de las gestantes que acudieron a sesiones de psicoprofilaxis en el C.S. Maritza Campos Díaz tienen entre 18 a 29 años, seguido del 61.2% de gestantes convivientes, el 52.2% tienen instrucción superior, el 80.6% son de Cerro Colorado, mientras que el 50.0% de las gestantes que acuden a sesiones de psicoprofilaxis son primíparas. La mitad de las gestantes planificaron su embarazo, el 84.3% han recibido apoyo de su pareja durante la gestación, el 85.8% no han sufrido de maltrato familiar, el 96.3% considera que fue importante asistir a los talleres de psicoprofilaxis, el 93.3% adquirieron muchos conocimientos en los talleres. Casi todas las gestantes consideran que el costo de la sesión de psicoprofilaxis es adecuado, el 98.5% creen que el trato que brinda la institución es adecuada, el 99.3% refieren que el personal se muestra dispuesto a ayudar.
- Segunda:** El nivel de conocimiento y los factores personales no presentan relación estadística significativa. El nivel de conocimiento presenta relación estadística con el apoyo de la pareja, el maltrato familiar y la puntualidad. También se encontró relación entre el conocimiento y la organización de servicio y la capacitación obstetra.
- Tercera:** La mitad de las gestantes que acudieron a psicoprofilaxis obstétrica en el C.S. Maritza Campos Díaz tienen nivel de conocimiento regular, seguido del 44.0% con conocimiento bueno, mientras que solo el 6.0% de las gestantes presentan bajo nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

- Primera:** En relación al maltrato familiar, se recomienda trabajar conjuntamente con el servicio de psicología y así poder detectar si hay maltrato y brindar una atención especializada donde se puede abordar temas de violencia basada en género a gestantes que sufren de maltrato, separándolas de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis con la pareja, ya que esto puede hacer que la gestante se sienta incomoda.
- Segunda:** Con respecto al nivel de conocimiento, se sugiere al C.S capacitar continuamente al personal (Obstetras o internas) sobre nuevas técnicas y modalidades sobre la enseñanza de psicoprofilaxis y así mismo se pueda innovar haciendo las sesiones de psicoprofilaxis más dinámicas, para así también motivar a las gestantes de diferentes edades a investigar sobre los temas tratados en las sesiones de psicoprofilaxis y puedan así elevar su nivel de conocimiento a bueno.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Atencia Jara, Y. G., & Carhuapoma Pineda, M. T. Factores asociados a la deserción al programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz-2018 Huaraz: [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia]; 2018.
2. Baca W, Quispe K. Influencia del programa de psicoprofilaxis obstétrica sobre el nivel de conocimiento del embarazo , parto y puerperio en gestantes del C.S Maritza Campos Diaz ,Zamacola,junio-julio, 2016. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. Arequipa: Universidad Católica De Santa María; 2016.
3. Ávila-Palet, J. E. El desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes universitarios por medio del aprendizaje basado en problemas. *Rev. iberoam.* 2017; 8(23).
4. Reyes A. Factores asociados a la deserción de las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica en primigestas atendidas en el instituto materno perinatal , Año 2014. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. Lima: Universidad Mayor De San Marcos; 2014.
5. Calagua N. Factores qe influyen en la aceptación, inicio y Continuidad del programa de psicoprofilaxis obstétrica en el C.S.Javier Llosa García -JD.Hunter.Minsa. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. Arequipa: Universidad Católica De Santa María; 2014.
6. Matinez J. Impacto del programa de educación maternal sobre la madre y el recién nacido. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. España: Universidad de Granda; 2013.
7. Real academia española. Diccionario de la lengua española. 23rd ed. Madrid: (ASALE); 2019.
8. Montiel F, Pérez V, Sabório Y. Intervención Educativa Sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica en las embarazadas que asisten al Hospital primario Monte Carmelo Nandaime -Granada 2016.Nicaragua. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, Mandagua; 2016.

9. Martínez M, Matínez ML, Bernejo E. Prevención primaria de defectos congénitos. Fundación 1000 sobre defectos congénitos (ECEMC). 2012 Febrero;(33).
10. Merino M, Pérez J. Definición de violencia familiar. [Online].; 2009. Available from: <https://www.coursehero.com/file/71210037/comunicaciondocx/>.
11. Sociedad Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica ASSPO. Manual de psicoprofilaxis. 3rd ed. Lima: ASPPO; 2010.
12. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal Perú: MINSA; 2011.
13. Barboza. Factores de la no adherencia al programa de psicoprofilaxis en gestantes del C.S Lima: [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia]; 2016.
14. Oviedo E. Nivel de satisfacción de los pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico en el hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho : Essalud. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. [Lima]: Universidad Nacional Mayor De San Marcos.Facultad De Medicina Humana; 2010.
15. Ministerio de Salud del Perú. Lineamientos técnicos referenciales para la medición de la calidad en el primer nivel de atención desde la demanda Lima; 2000.
16. Pico N, Rivero P. Efectos de la implementación de un protocolo Psicoprofiláctico durante el periodo pre , peri y postnatal en una muestra de usuarias de la Clínica Chicamocha S.A. [Tesis para optar el título de: licenciada en obstetricia] ed. [Colombia]: Universidad Pontificia Bolivariana,Facultad de Psicología; 2008.
17. Pecho S. Reflexiones acerca de la Estimulación Prenatal (EPN) y el consentimiento informado como indicadores de la calidad de atención en salud. *Boletín científico ASPPO*. 2014; 16(47)(8-9).
18. Sistema Información Perinatal. Guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido, publicación científica n° 1577. In CLAP-OPS/OMS. Guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido.: *Boletín de Salud Perinatal* 2000;18:1-44; 2011. p. cap.3.

19. Morales S. La psicoprofilaxis obstétrica como eje de la prevención prenatal. Cimagraf. 2004; 1ra.edicion(176).
20. Montiel F, Pérez V, Sabório Y. Intervención Educativa Sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica en las embarazadas que asisten al Hospital primario Monte Carmelo Nandaime -Granada 2016.Nicaragua. [Tesis para optar el titulo de: licenciada en obstetricia] ed. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, Mandagua; 2016.
21. Mejía C. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de salud "Viña Alta", La Molina 2010- 2011. [Tesis para optar el titulo de: licenciada en obstetricia] ed. [lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
22. Reyes, A. Factores asociados a la deserción de las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica en primigestas atendidas en el instituto materno perinatal , Año 2014. [Tesis para optar el titulo de: licenciada en obstetricia] ed. [Lima]: Universidad Mayor De San Marcos; 2014.
23. Calagua N. Factores que influyen en la aceptación , inicio y Continuidad del programa de psicoprofilaxis obstétrica en el C.S.Javier Llosa García -JD.Hunter.Minsa. [Tesis para optar el titulo de: licenciada en obstetricia] ed. Arequipa: Universidad Católica De Santa María; 2014.
24. Vargas Mamani, M. M., & Zea Cacyavilca, T. M. Relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud sobre el Consumo de Ácido Fólico en Gestantes del I Trimestre que Acuden al Centro de Salud Edificadores Misti y Centro de Salud Marizta Campos Díaz. Arequipa, Junio–2018 Arequipa: [Tesis para optar el titulo de: licenciada en obstetricia]; 2018.
25. Santiago A, Vidal P. Factores asociados a la participación activa en sala de partos de la parturienta con psicoprofilaxis obstetrica. [Tesis] ed. [lima]: Universidad Nacional Mayor De San Marcos.Escuela Académico Profesional De Obstetricia; 2004.



ANEXOS

Anexos 1: Consentimiento informado.

Anexos 2: Cuestionario

Anexos 3: Calificación

Anexo 4: Croquis

Anexo 5: Matriz

ANEXO 1:
CONSENTIMIENTO INFORMADO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES QUE CONDICIONAN EL APRENDIZAJE EN LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICAS Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL C.S MARITZA CAMPOS DÍAZ. AREQUIPA .2019”

INVESTIGADORA: Chirinos Cayo Brenda Antonella

LUGAR: Arequipa. Centro de Salud Maritza Campos Díaz Zamácola

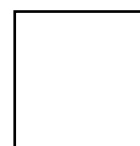
Usted ha sido invitada(o) a participar en un estudio de investigación. Antes de que acepte participar del presente estudio, lea detenidamente este consentimiento. Siéntase en la libertad de realizar las interrogantes que coincidiera pertinentes, tómese el tiempo que crea necesario.

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO: Gestantes que acudieron a las sesiones de psicoprofilaxis

PROCEDIMIENTOS: El presente estudio es confidencial, no se le pedirá información personal o que atente contra su moral o valores, se le procederá a entregar el instrumento (cuestionario) el cual deberá llenar marcando las respuestas que usted considere convenientes, así nos permitirá conocer los resultados de esta investigación. Recuerde que esta investigación es completamente voluntaria, si usted decide abandonar el mismo en cualquier momento, siéntase en la libertad de hacerlo.

CONSENTIMIENTO: Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Y, por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en este estudio de investigación. Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos.

Firma de la participante



Huella digital

Fecha

**ANEXO 2:
INSTRUMENTO**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“FACTORES QUE CONDICIONAN EL APRENDIZAJE EN LAS SESIONES DE PSICOROFILAXIS OBSTÉTRICAS Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL C.S MARITZA CAMPOS DÍAZ. AREQUIPA .2019”

Investigadora: Chirinos Cayo, Brenda Antonella.

NÚMERO DE SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA:

6 sesiones (...)

I. DATOS PERSONALES:

1. Edad: _____ años

2. Estado civil: a) Soltera b) Casada c) Conviviente

3. Grado de Instrucción:

a) Sin Instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior

4. Ocupación: _____

5. Distrito de Procedencia: _____

6. Número de hijos: _____

II. Datos del último embarazo	Si	No	Observaciones
1. ¿Su embarazo fue Planificado?			
2. ¿Tuvo apoyo de su pareja durante su gestación?			
3. ¿Tuvo apoyo de su familia durante su gestación?			
4. ¿Se sintió maltratada físicamente por su pareja Durante su gestación?			
5. ¿Se sintió maltratada físicamente por su familia Durante su gestación?			
6. ¿Se sintió maltratada psicológicamente por su Pareja durante su gestación?			
7. ¿Se sintió maltratada psicológicamente por su Familia durante su gestación?			
8. ¿Para usted fue muy importante asistir a los Talleres de Psicoprofilaxis?			
9. ¿Usted adquirió muchos conocimientos en Los talleres de psicoprofilaxis obstétrica?			
10. ¿Usted asistió sin inconvenientes a todas las Citas del programa de psicoprofilaxis obstétrica?			
11. ¿Usted fue puntual en sus citas de Psicoprofilaxis Obstétrica?			
12. ¿El horario fue adecuado y compatible con Su tiempo?			

I. Factores institucionales	Si	No	Observaciones
13. ¿Considera que el costo de la sesión de psicoprofilaxis fue adecuado?			
14. ¿Considera que el trato o atención que brinda la institución fue adecuada?			
15. ¿Considera que el personal se muestra dispuesto a ayudar?			
16. ¿Considera que existe una adecuada organización en el servicio?			
17. ¿Considera que el tiempo de espera para inicio de las sesiones fue adecuado?			
18. ¿Considera que el ambiente del servicio fue adecuado?			
19. ¿Considera que la distribución de los espacios para sesiones teóricas y prácticas fueron los adecuados?			
20. ¿Considera que el Servicio de Psicoprofilaxis está ubicado en un lugar adecuado dentro de la institución?			

III. Factores Técnico-Pedagógicos	Si	No	Observaciones
21. ¿Considera que el tiempo de la sesión educativa para las teorías fueron los adecuados?			
22. ¿El profesional que dictó las sesiones utilizó un tono de voz correcto?			
23. ¿El profesional que dictó las sesiones se dejó entender, uso palabras adecuadas?			
24. ¿El profesional que dictó las sesiones usó material apropiado para la sesión (rota folios, folletos, maquetas, muñecos, papelógrafos, etc.)?			
25. ¿Considera que los equipos de sonido fueron adecuados (la radio, los parlantes, micrófono)?			
26. ¿Considera que el equipo multimedia que se utilizó es adecuado (la televisión, los videos)?			
27. ¿El trato de los Obstetras del servicio de Psicoprofilaxis fue adecuado?			
28. ¿Considera que el profesional de salud que dictó las clases dominó los temas expuestos?			

Fuente: Reyes A, (2014)

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LAS GESTANTES

1. Psicoprofilaxis Obstétrica (programa de preparación para la gestante) es Útil para:

- a) Evitar el dolor durante el parto
- b) No llorar, ni gritar durante el parto
- c) Obtener conocimientos sobre la gestación, parto y pos parto

2. El curso de Psicoprofilaxis obstétrica lo deben llevar:

- a) Todas las mujeres
- b) Solo las gestantes (estén embarazadas por primera vez o no)
- c) Solo las mujeres que gestan por primera vez

3. ¿Cómo se llama el órgano del aparato reproductor donde se encuentra desarrollando el bebé?

- a) Ovario
- b) Vagina
- c) Útero

4. Sí es un signo de alarma durante la gestación:

- a) Pérdida de sangre por los genitales
- b) Que el bebé se mueva mucho
- c) Nauseas

5. Cuántas veces al día debe comer una gestante?

- a) 3
- b) 5
- c) 7

6. La dilatación del cuello uterino en el trabajo de parto debe llegar hasta:

- a) 8 cm.
- b) 9 cm.
- c) 10 cm.

7. La lactancia materna exclusiva es hasta:

- a) Los 4 meses de nacido
- b) Los 9 meses de nacido
- c) Los 6 meses de nacido

8. La higiene del cordón umbilical en el recién nacido debe realizarse con:

- a) Alcohol Yodado
- b) Acetil Rojo
- c) Alcohol

9. El puerperio (etapa después del parto) dura:

- a) 10 días
- b) 30 días
- c) 42 días

10. Es un signo de alarma en el puerperio:

- a) Fiebre
- b) Dolor en los senos
- c) Ambas alternativas son correctas

Fuente: Mejía, 2017

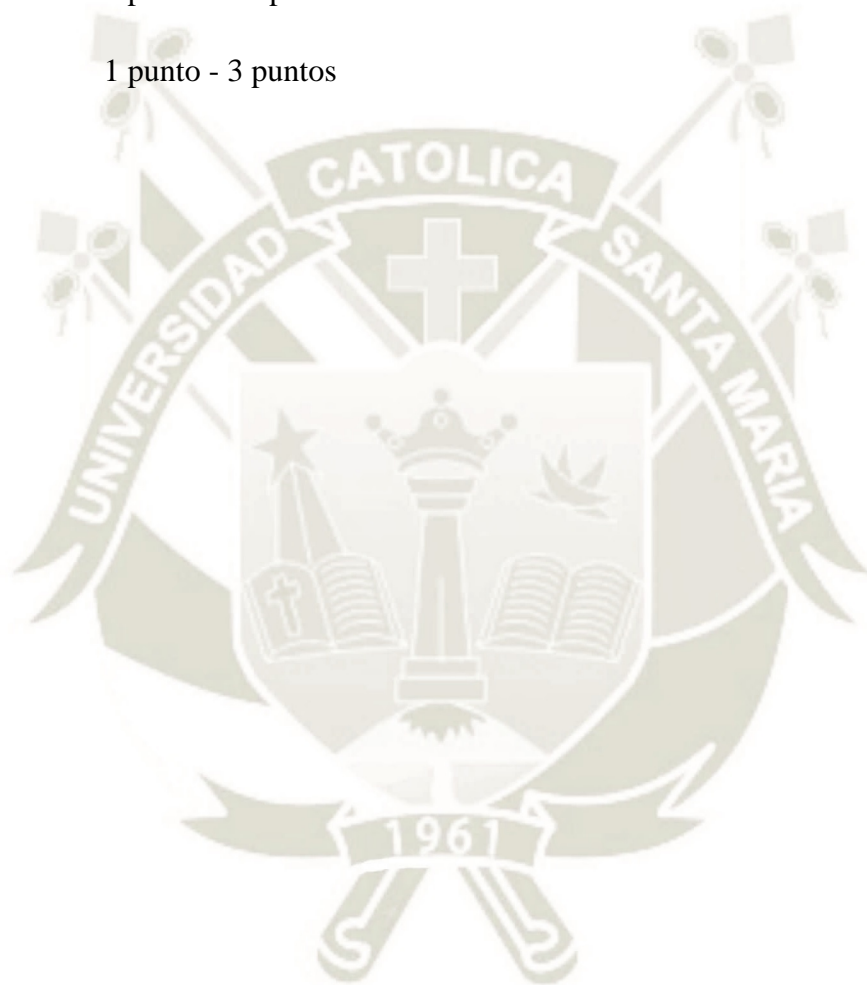
ANEXO 3:

Calificación del aprendizaje de las temáticas desarrolladas dentro de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica:

Bueno: 7 puntos – 10 puntos

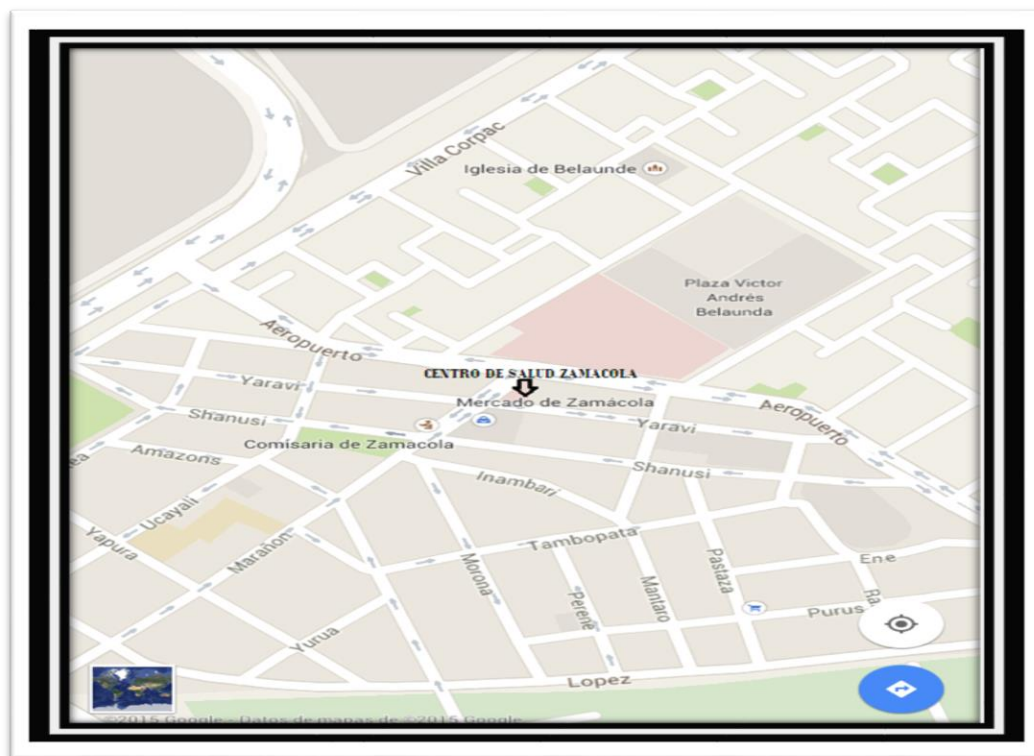
Regular: 4 puntos – 6 puntos

Malo: 1 punto - 3 puntos



ANEXOS: 4:

Croquis





**ANEXO 5:
MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN**

ID	Factores personales																Factores institucionales						Factores Técnico-Pedagógicos						Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica			
	Edad	Estado civil	Nivel de instrucción.		Ocupación.	Procedencia	Paridad.	Embarazo Planificado	Apoyo de la Pareja	Apoyo de la Familia	Maltrato familiar.	Maltrato de la pareja.	Importancia al Programa de Psicoprofilaxis	Conocimiento sobre el Pronograma de Psicoprofilaxis	Asistencia al programa de psicoprofilaxis	Puntualidad a las citas de Psicoprofilaxis	Compatibilidad con el horario	Costo de las sesiones de Atención o trato del equipo de psicoprofilaxis	Ayuda del equipo de Organización del servicio	Tiempo de espera para inicio de la sesión de Psicoprofilaxis.	Ambiente del servicio de Psicoprofilaxis	Ubicación del Área de	Tiempo de la sesión educativa	Tono de voz del profesional.	Uso de lenguaje	Uso de material didáctico	Equipos audiovisuales.	Relación profesional-paciente.			Capacitación del Obstetra.	
1	1	3	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
2	1	3	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
3	2	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	BUENO	
4	2	3	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	BUENO	
5	1	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
6	1	3	3	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
7	1	3	4	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	7	BUENO	
8	2	3	3	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	7	BUENO	
9	1	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	6	REGULAR	
10	1	3	4	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	BUENO	
11	2	3	4	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	REGULAR	
12	1	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	7	BUENO	
13	1	3	4	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	5	REGULAR	
14	1	3	4	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	9	BUENO	
15	2	3	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	7	BUENO	
16	1	3	3	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	8	BUENO	
17	2	3	3	3	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	7	BUENO	
18	1	3	4	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	9	BUENO	
19	2	1	3	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	REGULAR	
20	2	3	3	3	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
21	2	2	4	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	9	BUENO	
22	1	1	4	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	REGULAR	
23	1	3	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	9	BUENO	
24	1	2	3	3	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	BUENO	
25	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	7	BUENO	
26	2	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	REGULAR	
27	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
28	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	4	REGULAR	
29	2	1	4	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	6	REGULAR	
30	2	3	3	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	7	BUENO	
31	1	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	6	REGULAR	
32	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	REGULAR	
33	2	3	4	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	9	BUENO	
34	1	3	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	6	REGULAR	
35	2	3	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	6	REGULAR	
36	2	3	3	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	REGULAR	
37	1	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	7	BUENO	
38	2	3	4	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	0	BUENO
39	1	3	3	3	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	REGULAR	
40	2	2	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	REGULAR	
41	2	2	3	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	BUENO	
42	2	2	4	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	BUENO	
43	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	4	REGULAR	
44	2	1	4	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	REGULAR	
45	2	2	4	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	6	MALO		
46	1	3	4	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	REGULAR	
47	1	1	4	3	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	7	BUENO	
48	2	3	4	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	5	REGULAR	
49	2	2	4	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	6	REGULAR	
50	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	MALO	
51	2	2	4	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1													

[illegible]

